附件 2

**“长空创新班”实践选修模块学分认定申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | | **学号** | |  | | | **性别** | | |  | |
| **班级** |  | | **联系电话** | |  | | | **邮箱** | | |  | |
| **主修专业/学院** |  | | | | | | | | | | | |
| **导师** |  | | **职称** | |  | | | **联系电话** | | |  | |
| **导师邮箱** |  | | | | **学院** | | |  | | | | |
| **申请认定类别** | **□创新实践工程 □国际研修课程 □学术研究成果**  **□学科竞赛活动 □科研能力训练** | | | | | | | | | | | |
| **申请认定活动详情** | | | | | | | | | | | | |
| **活动名称** | | **参与年度** | | **活动级别** | | **获奖等次** | **认定学分** | | **认定绩点** | **参与方式** | | **承担工作量** |
|  | |  | |  | |  |  | |  |  | |  |
|  | |  | |  | |  |  | |  |  | |  |
|  | |  | |  | |  |  | |  |  | |  |
| **学生确认** | | **本人承诺，填写内容正确无误，所有证明材料均已提交且属实，**  **一经确认不得更改。**  **学生签名：**  **年 月 日** | | | | | | | | | | |
| **学术导师意见** | | **学术导师（签名）：**  **年 月 日** | | | | | | | | | | |
| **学院意见** | | **教务员（签章）：**  **（盖章）**  **年 月 日** | | | | | | | | | | |
| **教务处意见** | | **经办人（签章）：**  **年 月 日** | | | | | | | | | | |

注：此表一式三份，由教务处、长空学院及本人留存。