大连民族大学课程学分替代申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学号 |  | | | | | 姓名 | | | | |  | | | |
| 学院 |  | | | 专业、班级 | | | |  | | | | 电话 |  | |
| 已修课程（替换课程） | | | | | | | | | 培养方案要求修读课程（被替换课程） | | | | | |
| 课程名称 | | | | | 学分数（学时） | | 成绩 | | 课程名称 | | | | | 学分数（学时） |
|  | | | | |  | |  | |  | | | | |  |
|  | | | | |  | |  | |  | | | | |  |
| 课程关系 | | 1.属“大连民族大学主要公共基础课替代关系一览表”中的课程□ | | | | | | | | | | | | |
| 2.属以下情况之一的，需进行课程学分替代□ | | | | | | | | | | | | |
| 替  代  理  由 |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 本人签字：年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 学生所在学院意见 | | 专业负责人签字：    年 月 日 | | | | | | | | 教学院长签字：  （学院公章）  年 月 日 | | | | |
| 开课  单位  意见 | | 教学院长签字（学院公章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 教务处 | | 签字（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 备　注 | | 此表一式两份，一份交学生所在学院教学秘书留存，一份交教科处备案。 | | | | | | | | | | | | |