## 宿迁学院学生课程学分置换申请表

姓	名		性别			专	业					
班	级		学 号			联系	方式					
申请置换课程			学 分			置换后(实训:			学	分		
申请理由:												
	签名:											
	T						:	年 /	月	日		
学生提供的	1、企事业单位或培训机构资质证明(营业执照复印件)及联系方式											
	2、	2、企事业单位或培训机构开具的单位实习证明										
	3、	3、企事业单位或培训机构提供的实习实施计划(含日程安排)										
	4、	4、企事业单位或培训机构指派的指导教师学历学位、职称等证书复印件										
学生所在系	任设	果教师意见(	签字): 年	月	日	置换后需修读课程所在企事业、教学单位						
	系主	<b>三任意见</b> (签	读课程所在	<b>签章:</b> 年 月 日								
			年	月	日							
教务处								签章:				
									年	月	日	

注:此表一式三份,教务处一份、系(部)两份(一份教研室、一份辅导员)存档;学生提供的有效证明也须一式三份。