江苏医药职业学院2022-2023学年第一学期奖励学分申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学院 |  | | 班级 | |  | | 学号 |  | 姓名 |  |
| 本  人  申  请 | **项目名称1** | | |  | | | | | 获得时间 |  |
| 名次成绩 | | |  | | 个人/集体 | |  | 奖励学分 |  |
| **项目名称2** | | |  | | | | | 获得时间 |  |
| 名次成绩 | | |  | | 个人/集体 | |  | 奖励学分 |  |
| **项目名称3** | | |  | | | | | 获得时间 |  |
| 名次成绩 | | |  | | 个人/集体 | |  | 奖励学分 |  |
| **项目名称4** | | |  | | | | | 获得时间 |  |
| 名次成绩 | | |  | | 个人/集体 | |  | 奖励学分 |  |
| 申请  奖励  学分  用途 | 冲抵  课程： 课程代码： 学分：  课程： 课程代码： 学分：  课程： 课程代码： 学分：  课程： 课程代码： 学分：  所缺学分  申请人签名： 申请时间： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 学院初审意见 | 签章：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 教务处  审核意见 | 签章：  年 月 日 | | | | | | | | | |

**注：如申请项目较多，可自行增加行数，并正反面打印；**

**根据档案管理规定，材料复印件需清晰端正，并由审核人签字或加盖部门公章。**