附件1：

浙江长征职业技术学院大学生创新创业实践学分认定申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **学 号** |  | **姓 名** |  |
| **专 业** |  | **班 级** |  |
| 申请学分认定的项目及相关材料（可另附材料） | | | |
| 申请替代类别： 专业选修课 专业任选课 公共选修课；  申请学分：( )分  申请人签名：  年 月 日 | | | |
| 认定部门意见：  核定学分：（ ）分  负责人签名（盖章）：  年 月 日 | | | |
| 院（系、部）意见：  负责人签名（盖章）：  年 月 日 | | | |
| 学院创新创业实践学分评审委员会意见：  签名：  年 月 日 | | | |