中国药科大学本科生国（境）外

交流学分减免课程申请表

编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **学 号** | |  | | **性 别** | |  |
| **院（系）** |  | **专业（类）** | |  | | **年 级** | |  |
| **项目名称** |  | | | **国别/地区** |  | | | |
| **学习时间** | **20 /20 学年第 学期-**  **20 /20 学年第 学期** | | | **联系方式** |  | | | |
| 在外学习时长审核人签名： | | | | | | | | |
| **拟减免的必修课程** | **20 /20 学年 第 学期** | | | | | | | |
| **课程名称** | | **课程编号** | **课程类别** | **开设学期** | | **学分数** | |
|  | |  |  |  | |  | |
| **20 /20 学年 第 学期** | | | | | | | |
| **课程名称** | | **课程编号** | **课程类别** | **开设学期** | | **学分** | |
|  | |  |  |  | |  | |
| **拟减免的选修课学分数** | **总计 学分（其中指选课\_\_学分，公选课\_\_\_\_学分）** | | | | | | | |
| 学生所在院系  意见 | 教学负责人签字（盖公章）：  年 月 日 | | | | | | | |
| 教务处  意见 | 负责人签字（盖公章）：  年 月 日 | | | | | | | |

注：1. 赴国（境）外学习一年（含）以上者，实训类必修课可申请全部减免，非实训类必修课按每学年不超过4学分予以减免，课程成绩和绩点按85分记载。选修课按每学年不超过8学分予以减免。2. 赴国（境）外学习一学期（含）以上但不足一年者，减免必修课不超过2学分，选修课总学分不超过4学分。3. 中外联合培养学位项目（不含本硕连读，以及教育部批准实施的中外合作办学本科专业）学生选修课每学年可减免8学分。4. 可另附页。