**杭州电子科技大学信息工程学院本科生校外修读拟替代课程申请表**

**学生姓名： 学号： 联系电话：**

**所在二级学院： 专业： 年级班号：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **校外修读课程名称** | **学时** | **学分** | **拟为校内课程名称** | **学时** | **学分** | **开课学院** | **学分认定人签名** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 开课学院审核意见 | | 主管教学院长签名： 年 月 日 | | | | | | |
| 教务部意见 | | 主管领导签名： 年 月 日 | | | | | | |

**接受学校名称：**

**校外学习时间段：**