附件1：

**上海健康医学院**

**大学生创新创业学分认定申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学院 | |  | | 姓名 |  | | 学号 | | |  | |
| 专业 | |  | | 年级 |  | | 申请学分数 | | |  | |
| 申请学分类别 | | 学科竞赛类 □ 创新创业训练类□  创业实践类 □ 科学素养训练类□  （请在相应类别上打√，如☑） | | | | | | | | | |
| 申请理由及获奖情况  （申请时请同时携带证书原件和复印件至所在学院或教学部） | | | | | | | | | | | |
| **序号** | **项目种类** | | **项目名称** | | | **项目级别**  （学院（部）级、校级、省部级、国家级） | | **项目等级**  （一等奖、二等奖等；金奖、银奖、铜奖等） | | | **学分** |
| 1 |  | |  | | |  | |  | | |  |
| 2 |  | |  | | |  | |  | | |  |
| 3 |  | |  | | |  | |  | | |  |
| 指导教师意见  指导教师签字： 年 月 日 | | | | | | | | | 建议获得学分数 | | |
|  | | |
| 项目所在学院（部）审核认定意见（公章）  负责人签字： 年 月 日 | | | | | | | | | 确定获得学分 | | |
|  | | |

说明：本表和相关证书复印件，学院（部）按照试卷的相关管理规定留存入档。