附件1

**石河子大学申请选修校外研究生课程审批表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **学 号** |  | **所在培养****单位** |  |
| **专 业** |  | **层 次** |  | **导师姓名** |  |
| **联系方式** |  | **交流时间** |  | **交流单位** |  |
| **交流单位****类别** | □国家公派 □校际合作 □院（部）际合作□其他：（请说明情况）  |
| **交流单位****联系人及****联系方式** |  |
| **申请选修校外课程情况** |
| 课程名称 | 开课专业 | 学 时 | 学 分 | 备 注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **申请选修校外课程情况说明** | 请简要说明交流项目的情况以及该项目与本人所学专业的关系，并介绍所选课程的内容（需附课程简介） |
| **课程转换情况** | **校外所修课程** | **申请转换我校课程** |
| 课程名称（中外文）： | 课程名称：课程代码：类 别： 🞎 学 位 🞎 非学位 |
| 学 分： 学 时： | 学 分： 学 时： |
| 是否同意转换？ 🞎 是 🞎 否 |
| 课程名称（中外文）： | 课程名称：课程代码：类 别： 🞎 学 位 🞎 非学位 |
| 学 分： 学 时： | 学 分： 学 时： |
| 是否同意转换？ 🞎 是 🞎 否 |
| 课程名称（中外文）： | 课程名称：课程代码：类 别： 🞎 学 位 🞎 非学位 |
| 学 分： 学 时： | 学 分： 学 时： |
| 是否同意转换？ 🞎 是 🞎 否 |
| 课程名称（中外文）： | 课程名称：课程代码：类 别： 🞎 学 位 🞎 非学位 |
| 学 分： 学 时： | 学 分： 学 时： |
| 是否同意转换？ 🞎 是 🞎 否 |
| **导师意见** | 导师签字：年 月 日 |
| **专家组****意见** | 专家组成员签字： 年 月 日 |
| **学院****审核意见** | 负责人签字：年 月 日 |
| **研究生院审批意见** | 负责人签字：年 月 日 |

**注：**此表正反打印，一式三份。一份由学生所在培养单位留存，一份由学生本人留存用以办理课程成绩认定及学分转换手续，一份研究生院备案。需附拟认定课程的课程大纲或课程简介。

附件2

**石河子大学研究生校外学习课程成绩认定**

**及学分转换申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **学 号** |  | **联系电话** |  |
| **所在学院** |  | **专 业** |  | **导师姓名** |  |
| **交流单位** |  | **交流起止时间** |  |
| **交流单位类别** | □国家公派 □校际合作 □院际合作□其他：（请说明情况）  |
| **校外所修课程** | **申请转换我校课程** |
| 课程名称（中外文）： | 课程名称：课程代码：类 别： 🞎 学 位 🞎 非学位 |
| 学 分： 学 时： | 学 分： 学 时： |
| 课程成绩： | 课程成绩： |
| 课程名称（中外文）： | 课程名称：课程代码：类 别： 🞎 学 位 🞎 非学位 |
| 学 分： 学 时： | 学 分： 学 时： |
| 课程成绩：  | 课程成绩： |
| 课程名称（中外文）： | 课程名称：课程代码：类 别： 🞎 学 位 🞎 非学位 |
| 学 分： 学 时： | 学 分： 学 时： |
| 课程成绩：  | 课程成绩： |
| 课程名称（中外文）： | 课程名称：课程代码：类 别： 🞎 学 位 🞎 非学位 |
| 学 分： 学 时： | 学 分： 学 时： |
| 课程成绩：  | 课程成绩： |
| **导师意见：**签 字： 年 月 日 |
| **学院审核意见：**负责人签字：（公章）年 月 日 |
| **研究生院审批意见：**负责人签字：（公章） 年 月 日 |

**注：**1.本表正反打印，一式两份，一份由所在培养单位留存，一份由研究生院备案。认定课程数量不够的，可以加行。

2.同时提交以下材料各一份：①校外研究生课程成绩单原件（阅后退回）及复印件；②《石河子大学申请选修校外研究生课程审批表》。