附件二

**江苏理工学院学生境外学习计划表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 学 号 | |  | | 性 别 |  | |
| 学 院 | |  | 专 业 | |  | | 班 级 |  | |
| 交流学校名称及专业 | |  | | | 交流学习时间 | | 20 -- 20 学年  第 学期 | | |
| **境外学习**课程和学分 | | | | | 申请转换我校课程和学分 | | | | |
| 序号 | 课程名称 | | | 学分 | 序号 | 课程名称 | | | 学分 |
| 1 |  | | |  | 1 |  | | |  |
| 2 |  | | |  | 2 |  | | |  |
| 3 |  | | |  | 3 |  | | |  |
| 4 |  | | |  | 4 |  | | |  |
| 5 |  | | |  | 5 |  | | |  |
| 6 |  | | |  | 6 |  | | |  |
| 7 |  | | |  | 7 |  | | |  |
| 8 |  | | |  | 8 |  | | |  |
| 合 计 | | | |  | 合 计 | | | |  |
| 本人签名： | | | | | | | | | |
| 家长意见：  签名： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| **专业审核意见：**  **专业负责人签名： 年 月 日** | | | | | | | | | |
| 所在学院意见：  负责人签名（盖章）： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 国际合作与交流处意见：    负责人签名（盖章）： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 教务处/研究生工作部、研究生院意见：  签名（盖章）： 年 月 日 | | | | | | | | | |