常州大学学生在线开放课程学分成绩对接审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 学号 | |  | |  |  |
| 学院 |  | | 手机号码 | |  | |  |  |
| 课程名称 |  | | MOOC 平台 | |  | |  |  |
| 课程起止时间 | 年 月 日～ 年 月 日 | | | | | |  |  |
| 开课学校 |  | | 开课教师姓名 | |  | |  |  |
| 总视频时长 |  | | MOOC 成绩 | |  | |  |  |
| 申请课程名称 |  | | | | | |  |  |
| 申请认定学分 |  | | 课程类别 | |  | |  |  |
| 学生申请  及 承 诺 | 本人申请学分认定， 并承诺提交的佐证材料真实有效。 | | | | | | 月 | 日 |
| 提交如下材料： |  | | | | |
| 合格证书  □课程目标 | □总评成绩  □教学大纲 | | □课程简介  □总视频时长证明 | | |
|  | | 学生签名：  申请日期： 年 | | | |
| 成绩评定 | 经审核计算，评定成绩为： | |  | | |  | 月 | 日 |
|  | | 课程负责人签名： | | | 年 |
| 教研室初审 意 见 | 专业负责人签名： | | | | |  | 月 | 日 |
|  | | | | | 年 |
| 学院终审  意 见 | 经审核，同意课程认定。信息如下： | | | | |  | 月 | 日 |
| 认定课程名称： | | 课程类别： | | | 学分： |
|  | | 评定成绩： | | |  |
| 教学院长签名： | | | | |  |
|  | | | | | 年 |

注：本表一式两份， 分别由学生本人、学生所在学院保存。