附件2

**闽南科技学院创新创业实践成绩申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  | 年级 |  | 专业 |  |
| 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| 项目名称、学分及学年学期 | 项目名称 | 申请学分数 | 申请学年学期 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 申请依据（另附有关文字材料及证书等证明材料） |  |
| 以上栏目由学生本人填写 |
| 项目审核意见 | 审核人签字（盖章）： 　　 　年　　月　　日 | 建议学生成绩等级 |  |
| 创新创业学院审批意见 | 负责人签名： 　　 　年　　月　　日 | 确定学生成绩等级 |  |