附表4

广西艺术学院全日制研究生转研究方向课程置换及学分认定申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性别 | |  | | 学号 |  | | | |
| 原所属学科/专业/领域 | |  | | | | 原研究  方向 | |  | 原导师 | |  | |
| 现所属学科/专业/领域 | |  | | | | 转入研究方向 | |  | 新方向导师 | |  | |
| 申请课程置换及学分认定情况 | 原研究方向已修课程 | | | | | | | 对应转入研究方向置换课程 | | | | |
| 课程名称 | | 学时 | | 学分 | | 成绩 | 课程名称 | 学时 | 学分 | | 成绩 |
|  | |  | |  | |  |  |  |  | |  |
|  | |  | |  | |  |  |  |  | |  |
|  | |  | |  | |  |  |  |  | |  |
|  | |  | |  | |  |  |  |  | |  |
|  | |  | |  | |  |  |  |  | |  |
|  | |  | |  | |  |  |  |  | |  |
|  | |  | |  | |  |  |  |  | |  |
| 申请  说明 | 申请人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 新方向导师审核意见 | 签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 教学单位审核意见 | 负责人签字（公章 ）： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 研究生处意见 | 签字（公章）： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |