阿伯丁数据科学与人工智能学院

普通全日制本科学生课程认定及补修计划表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 个人资料 | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | | | | 学 号 | |  | | | |
| 联 系 电 话 |  | | | | | 现专业/年级 | |  | | | |
| 原 学 院 |  | | | | | 原专业/年级 | |  | | | |
| 已修读且可认定的课程及具体认定课程信息 | | | | | | | | | | | |
| 20 -20 学年第（ ）学期 | | | | | | | | | | | |
| 原修读课程名称 | | | 课程性质 | 学分 | | 拟认定课程名称 | | | | 课程性质 | 学分 |
|  | | |  |  | |  | | | |  |  |
|  | | |  |  | |  | | | |  |  |
|  | | |  |  | |  | | | |  |  |
|  | | |  |  | |  | | | |  |  |
|  | | |  |  | |  | | | |  |  |
| 20 -20 学年第（ ）学期 | | | | | | | | | | | |
| 原修读课程名称 | | | 课程性质 | 学分 | | 拟认定课程名称 | | | | 课程性质 | 学分 |
|  | | |  |  | |  | | | |  |  |
|  | | |  |  | |  | | | |  |  |
|  | | |  |  | |  | | | |  |  |
|  | | |  |  | |  | | | |  |  |
|  | | |  |  | |  | | | |  |  |
| 补修课程计划 | | | | | | | | | | | |
| 补修课程名称 | | | | | 课程性质 | | 学分 | | 修读学期 | | |
|  | | | | |  | |  | |  | | |
|  | | | | |  | |  | |  | | |
|  | | | | |  | |  | |  | | |
|  | | | | |  | |  | |  | | |
| 学院审核意见 | | | | | | | | | | | |
| 经审核，同意以上课程认定及补修课程计划。  主管副院长签名（中方）： （学院公章） 日期： 年　 　月　 　日  主管副院长签名（英方）： 日期： 年　 　月　 　日 | | | | | | | | | | | |
| 教务系统处理情况  （学院教务员负责） | | ❒ 已处理 ❒ 其他  受理人： 日期： 年　 　　月　 　　日 | | | | | | | | | |

1. 转专业学生必须在转入新专业的当个学期完成课程认定；

2、此表由学院指定专人指导学生根据已修课程情况及《获批转专业学生课程认定原则与操作指引》进行填写；

3. 原专业课程经转入学院审核，符合转入专业培养方案要求，可转换为转入专业必修、专业选修课程的，由转入学院在教务系统进行转换确认；

4. 此表一式三份，一份交转入学院教务员存档，一份由学生本人保管，一份交教务处备案。

**Aberdeen Institute of Data Science and Artificial Intelligence, South China Normal University**

**Course Credit Recognition and Make-up Application Form**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Student Information** | | | | | |
| Name |  | | Student ID | SCNU | UoA |
| Original Programme/  Level of Study |  | | New Programme/  Level of Study |  | |
| **Course Credit Recognition List and Course Catalogue** | | | | | |
| 20\_\_\_-20\_\_\_ Academic Year Semester\_\_\_\_ | 1. Course Name (Liberal Courses) 2. （ ）  3. Course Name (English Courses) 4. （ ）  5. Course Name (Programme Core Courses) 6. （ ）  7. （ ） 8. （ ）  9. （ ） 10. （ ） | | | | |
| 20\_\_\_-20\_\_\_ Academic Year Semester\_\_\_\_ | 1. （ ） 2. （ ）  3. （ ） 4. （ ）  5. （ ） 6. （ ）  7. （ ） 8. （ ）  9. （ ） 10. （ ） | | | | |
| **Course Make-up Proposal** | | | | | |
| 1. 2.  3. 4.  5. 6.  7. 8. | | | | | |
| **School Approval** | | | | | |
| After review, we agree the student's course credit recognition List and course make-up proposal.  Signed by SCNU Vice Dean(academic)： (seal) Date:DD/MM/YY  Signed by UoA Vice Dean(academic)： (seal) Date:DD/MM/YY | | | | | |
| Teaching Affairs Office | | ❒ Record in the Teaching Management System  ❒ Others  Signed by Teaching affairs secretary: Date:DD/MM/YY | | | |

Note: The application shall be recorded for Teaching Affairs Office and the student.