

# 四川工业科技学院创新创业实践学分申请表

申请日期： 年 月 日

姓 名		联系方式		学 号	
所在学院		年级专业班级		申请学分	
申 请 类 别  (打“√”选择, 可多选; 需附 证明材料)	[ ] 双创类/学科/ 技能竞赛	竞赛名称			
		荣获奖项			第( )完成人
	[ ] 实验/设计/科 研活动	名 称			
		时间/地点			第( ) 参与人
	[ ] 知识产权	名 称			第( ) 发明人
	[ ] 创新创业训练 计划	项目名称			第( ) 完成人
		单选: <input type="checkbox"/> 国家级 <input type="checkbox"/> 省级 <input type="checkbox"/> 校级			<input type="checkbox"/> 已结题 <input type="checkbox"/> 未结题
	[ ] 1+X 项目	认证证书			
	[ ] 等级/技能 证书	证书名称			
	[ ] 人文素养/文 体活动/军事训练	项目名称			
	[ ] 双创类认证	<input type="checkbox"/> SYB <input type="checkbox"/> 3D&CAD <input type="checkbox"/> Photoshop <input type="checkbox"/> 其它_____			
	[ ] 双创实践活动	活动/企业名称			
时间/地点					
[ ] 其 他					
申 请 理 由	(应较为详细、准确地叙述申请理由, 可另附页填写。)				
组 织 创 新 创 业 实 践 单 位 审 核 意 见	经初审, 建议认定_____ 学分。  签章: _____ 年 月 日				
二 级 学 院 认 定 小 组 意 见	经复审, 予以认定_____ 学分。  签章: _____ 年 月 日				

注: 此表一式一份, 二级学院留存原件, 创新创业实践单位留存复印件。