上海交通大学医学院　学分转换申请表

姓 名		学 号		院系/专业	
年 级		电 话		E-mail:	

我于　　年　　月至　　年　　月修读以下课程并获得相应成绩。现申请下列课程转换为上海交通大学医学院　　（院系/专业）相应课程及学分。

修读学校	课程类别： 必修课/选修课	课程名称	学分	成绩	备注

申请人签名：　　年　　月　　日

同意　　同学下列课程转换为上海交通大学医学院相应课程及学分。

学年学期	课程类别： 必修课/选修课	课程名称	学分	成绩	备注

备注：《军训》请至其他相关部门进行登记。
本表一式三份，分别由系教务员、学生本人和教务处留存。

医学院教务处审批意见：

年　　月　　日（2016）