

山东职业学院学习成果认定与学分转换汇总表

二级院部（盖章）：

序号	姓名	学号	学习成果				替换课程名称或认定学分值				
			名称	类型（等级）	颁证单位	颁证时间	课程名称	学分	成绩认定	是否满足条件	审核时间

注：本表一式两份，一份二级学院留存，另一份报教务处留存。

二级院部负责人（签字）：

经办人：

年 月 日