第二课堂学时导入申请表（转换学时）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 活动名称 |  | | | | |
| 学时类型 |  | | 是否备案 | |  |
| 活动时间 |  | | 活动地点 | |  |
| 导入人次 |  | | 负责人姓名及联系方式 | |  |
| 活动内容 |  | | | | |
| 主办单位 |  | | | | |
| 所获奖项名称 | | 获奖级别 | | 所获学时 | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
| 主管单位意见：  签字： （盖章） | | | | | |
| 团委实践中心意见（只社会实践与志愿服务类）： | | | | | |
| “第二课堂成绩单”项目管理办公室意见： | | | | | |

填表日期： 年 月 日