第二课堂学时导入申请表（参与学时）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 课程活动名称 |  | | |
| 主办单位 |  | | |
| 负责人姓名及联系方式 |  | | |
| 活动时间 |  | 活动地点 |  |
| 是否完成“石光”系统完结审核 |  | 是否公示  （公示材料附后） |  |
| 学时认定类型 |  | 认定人次 |  |
| 认定依据 |  | | |
| 活动效果简介及学时认定情况 |  | | |
| 主管单位意见：  签字： （盖章） | | | |
| 校团委分管部门意见：  签字： | | | |
| “第二课堂成绩单”项目管理办公室意见： | | | |

填表日期： 年 月 日