附件3

茅台学院职业技能（资格）证书认定审核表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学 号 | |  | | | | 姓 名 | | |  | | | | |
| 所在系 | |  | | | | 专业及班级 | | |  | | | | |
| 认定理由 | | 以下简要说明认定原因（可另附纸说明）：  该证书与 课程内容相符，为 专业方向课/专业限选课/专业选修课（选择其中一个，其余删除）。 | | | | | | | | | | | |
| 证书名称 | |  | | | | | 证书编号 | | | |  | | |
| 发证单位 | |  | | | | | 发证日期 | | | |  | | |
| 是否国家级机构颁发 | | |  | | | | | | | | | | |
| 认定课程  名称 |  | | | 课程性质 |  | | | 课程号 | |  | | 学分 |  |
| ---------------------------------------- 审核部分（请在相应的“□”内打“√”） | | | | | | | | | | | | | |
| 学生所在系  审核意见 | | □同意上述认定申请。  □不同意上述认定申请，原因：  审核人： 年 月 日  单位（公章）： | | | | | | | | | | | |
| 教务处  审核意见 | | □同意上述变更申请。  □不同意上述变更申请，原因：  审核人： 年 月 日  单位（公章）： | | | | | | | | | | | |

注：1、本表一式两份，教务处、系部保存