北京师范大学珠海分校宋庆龄公益慈善教育中心

公益慈善实务工作坊课程认定申请表

填表日期：　　　年 　月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生姓名 |  | 学号 |  | 所在学院 |  | 所在专业班级 |  |
| 公益班届别 | 第 届公益班 | 联系电话 |  | 邮箱号码 |  |
| 工作坊记录 | 序号 | 日期 | 工作坊名称 | 主讲人 | 考勤认证 | 证书认证 | 综合结论 | 认证人 |
| 1 |  |  |  | □通过 □不通过 | □通过 □不通过 | □通过 □不通过 |  |
| 2 |  |  |  | □通过 □不通过 | □通过 □不通过 | □通过 □不通过 |  |
| 3 |  |  |  | □通过 □不通过 | □通过 □不通过 | □通过 □不通过 |  |
| 4 |  |  |  | □通过 □不通过 | □通过 □不通过 | □通过 □不通过 |  |
| 5 |  |  |  | □通过 □不通过 | □通过 □不通过 | □通过 □不通过 |  |
| 6 |  |  |  | □通过 □不通过 | □通过 □不通过 | □通过 □不通过 |  |
| 初审结论 | 根据对提交的相关资料的初审，共有 场工作坊符合该课程的认定标准，□达到/□未达到该课程的认定要求。建议：□通过认定 □不通过认定。 签名（盖章）： 年 月 日 | 复核结论 | 根据初审意见，对相关资料进行了复核，得出如下结论：□通过认定。□不通过认定。 签名（盖章）： 年 月 日 |