广西中医药大学教学计划异动申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 填表  时间 | 年 月 日 | | 填表人 | |  | |
| 专业  班级 |  | | | | | |
| 异动  情况 | 异动前 | | | 异动后 | | |
| 课程名称 |  | | 课程名称 | |  |
| 课程类别 |  | | 课程类别 | |  |
| 学 期 | 第 学期 | | 学 期 | | 第 学期 |
| 理论学时 |  | | 理论学时 | |  |
| 实践学时 |  | | 实践学时 | |  |
| 异动  原因 |  | | | | | |
| 学院  (教学部  意见) | 负责人签字 （盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 教务处  意见 | 负责人签字 （盖章）  年 月 日 | | | | | |

注：1.每门课程填写一张表格。

2.本表一式两份，教务处一份，学院（教务部）一份。