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。