附件1

湖北师范大学本科人才培养方案调整审批表

学院名称： （盖章）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 专业 |  | | 年级 |  |
| 调  整  原  因 | 年 月 日 | | | |
| 调  整  说  明 | （包括调整的内容、课程板块、涉及课程、学分学时等） | | | |
| 学  院  意  见 | 论证专家（签字）：  学院分管教学院长（签字）： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  年 月 日 | | | |
| 教  务  处  意  见 | 教研科意见 |  | | |
| 分管处长意见 | 教务处分管处长（签字） （教务处印章）  年 月 日 | | |

湖北师范大学教务处制