附件2

湖北师范大学本科人才培养方案异动审批表

20 —20 学年第 学期

 学院名称： （盖章）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 专 业 |  | 年 级 |  |
| 异 动类 别 | 1.更换课程□ 2. 改变课程性质□ 3.改变开课时间□ 4.增（减）课时□5.其他 □  |
| 原计划情况 | 课程名称 | 课程性质 | 开课学期 | 总学时 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 异动后情况 | 课程名称 | 课程性质 | 开课学期 | 总学时 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 异动原因 |  年 月 日  |
| 学院意见 |  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 \_\_\_\_\_\_\_\_ （教务处印章）年 月 日 |

**说明：此表务必在开课前于每年5月30或11月30日前报教务处审核，逾期不予受理。**

湖北师范大学教务处制