**三明医学科技职业学院专业课程变更申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **系部** |  | **申请时间** |  |
| **专业** |  | **年级** |  |
| **调整前内容** | **调整后内容** | **调整原因** |
|  |  |  |
| **专业带头人意见：****年 月 日** | **系主任意见：****年 月 日** | **教务处处长审批意见：****年 月 日** |

**注：1. 凡涉及学科基础课程、专业课程或专业方向课程模块等三门以下的调整，经系部专业指导委员会讨论后，系主任签署意见后，报教务处审批。**

**2.本表一式二份，系部和教务处各一份。**

**三明医学科技职业学院教务处制**