**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**