

北京中医药大学 调整教学计划申请表

填表日期： 年 月 日

调整类型（请用√选择）		取消 调整		长期或临时调整	
调整前	课程名称			总学时（理论/实践）	
	课程性质	通识教育课 专业选修课	专业主干课 公共选修课	开课学期	第 学期
	修课年级	级起	修课专业		
	任课教师	姓名 单位			
调整后	课程名称			总学时（理论/实践）	
	课程性质	通识教育课 专业选修课	专业主干课 公共选修课	开课学期	第 学期
	修课年级	级起	修课专业		
	任课教师	姓名 单位			
调整原因 （请详细说明）					
系 主 任 意 见			院（部）教学指 导委员会意见		
院（部）领导 意 见 （学生所在单位 及开课单位）			教 务 处 审 批 意 见		
备 注					

注：1. 调整原因一栏不够填写时，另补页；
2. 此表一式三份，教研室、院（系）教办、教务处各一份。