安徽卫生健康职业学院

人才培养方案计划执行变更审批表

— 学年第 学期

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人 |  | 适用年级/专业 |  |
| 申请时间 |  | 申请执行时间 |  |
|  |  | 课程名称 | 课程性质（必/选修、考试/考查） | 学时 | 学分 | 开课学期 |
| 人才培养方案调整内容 | 原方案 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 调整方案 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 调整原因 |  |
| 系部负责人意见 | 系部主任（盖章） ： 年 月 日 |
| 教务处意见 | 教务处长（盖章） ： 年 月 日 |
| 教学工作委员会意见 | 教学工作委员会（盖章） ： 年 月 日 |

说明：人才培养方案计划执行变更必须填写此表，一式两份（教务处一份，提出变更的系部存一份）