**四川文化艺术学院课程调整申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 班 级 |  | 学 号 |  | 姓 名 |  |
| 课程学期 |  | 课程  名称 |  | 申请类型 | □撤课  □加课  □其他 |
| 申请理由 | 任课教师签字： | | | | |
| 开课单位 意见 | 教学主管（签字）  年 月 日 | | | 开课单位负责人（签字）  年 月 日 | |
| 教学科研管理办公室 审核意见 | 经办人（签字）  年 月 日 | | | 负责人（签字）  年 月 日 | |
| 备 注 |  | | | | |

教学科研管理办公室 制