**西南交通大学培养方案变更申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申请单位** | **专业（方向）** | **涉及年级** | **涉及学生人数** |
|  |  |  |  |
| **课程名称** | **课程编码** | **课程学分** | **选修性质** | **开课学期** | **变更内容** | **变更原因** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **本专业专家论证意见（可另附表）：** |
| 专业负责人意见：专业负责人签名： 年　　月　　日 | **教授委员会意见：**经 年 月 日教授委员会讨论，与会委员表决情况如下：教授委员会主任签名： 年　　月　　日 | **学院/中心 意见：**院长/主任 签名：　　　　　　　　　　　学院/中心（盖章）：年 　月 　日 |
| **开课学院/中心 意见：（如变更课程非本单位需要填写本栏）**开课单位教学负责人 签名：　　　　　　　　　　　　　年 　月 　日 |
| **本科教学工作委员会意见：**经 年 月 日本科教学工作委员会讨论，与会委员表决情况如下：本科教学工作委员会主任签名： 年　　月　　日 |