**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 | | | | | | | | | | | |