

附件

## 珠海艺术职业学院人才培养方案变动审批表

\_\_\_ 学院 \_\_\_ 专业 \_\_\_\_\_ 级 \_\_\_\_\_ 学年第 \_\_\_ 学期

课程名称	调整前人才培养方案				调整后人才培养方案			
	学期		学时		学期		学时	
变更内容和理由								
开课院(部)意见	负责人签字: _____ (公章) 年 月 日							
相关院(部)意见	负责人签字: _____ (公章) 年 月 日							
教务处意见	负责人签字: _____ (公章) 年 月 日							
主管教学副校长审批	签字: _____ 年 月 日							

注: 此表一式二份, 申请单位、教务处各存一份。