**东莞城市学院专业人才培养方案调整审批表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学院名称** | |  | **专业名称** |  | **关联单位** |  |
| **调整课程** | |  | **调整方案执行范围** | |  | |
| **调整原因及内容简述：** | | | | | | |
| **申请单位意见：**      单位负责人签字：  日期： | | | | **关联单位意见：**      单位负责人签字：  日期： | | |
| **教务处意见：**      教务处长签字： 日期： | | | | | | |
| **主管教学副校长意见：**      教学副校长签字： 日期： | | | | | | |
| **备 注** | 1.此表完成审批手续后，原件教务处保存，申请单位、关联学院保存复印件。  2.“调整方案执行范围”需具体到学年学期及专业、年级层面。 | | | | | |