**上海健康医学院附属卫生学校**

**教学执行计划变更申报审批表**

**申请系部：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 拟变更类型 | □调整课程 □调整学时学分 □调整开课学期 | | |
| 适用专业 |  | 适用年级 |  |
| 变更内容 |  | | |
| 变更原因 |  | | |
| 系部意见 | 系部主任签名：  年 月 日 | | |
| 教务科意见 | 教务科长签名：  年 月 日 | | |
| 主管校长意见 | 主管校长签名：  年 月 日 | | |

上海健康医学院附属卫生学校 教务科制