**附件 1 艺术设计学院课程考核变动申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 课程名称 |  | 任课教师 | |  |
| 开课学年 |  | 开课学期 | |  |
| 授课班级 |  | 课程学分/学时 | |  |
| 本课程大纲规定的考核要求 |  | | | |
| 计划变动的考核方式和理由 | 教师签字： 年 月 日 | | | |
| 学院审批意见 | 审批意见：  教研室主任（签字） | | 审批意见：  分管院长（签字） | |