附件：

沈阳体育学院本科专业培养方案微调申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 二级学院  名称 |  | | 专业名称 |  | | 时间 | |  |
| 1. 调整理由 | | | | | | | | |
| 1. 拟调整方案（后附变更后最新的培养方案） | | | | | | | | |
| 1. 变更后的方案从哪个年级开始执行 | | | | | | | | |
| 专业带头人意见：  签字：  日期： | | | | | 专业建设领导小组意见：  组长签字（盖章）  日期： | | | |
| 教务运行意见：  分管教务  副处长签字：  日期： | | 教学研究意见：    分管教学  副处长签字：  日期： | | | | | 教务处审批意见：    处长签字：  日期： | |
| 分管教学校领导审批意见：  签字：  日期： | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | |