国家级一流专业部分专业核心课程小班化试点教学申请表

学院： 专业： 学年学期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 课程名称 | 课程代码 | 课程性质 | 学分 | 学时 | 理论 | 实验 | 申请理由 | 授课教师 | 授课班级 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 教研室意见 主任签字： | 学院意见院长签字： 学院盖章： |
| 教务处意见   |