**南方科技大学医学院课程信息修改申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课程编号 |  | 课程名中文 |  | | | |
| 课程英文名 |  | | | |
| 任课老师 |  | | 学分 |  | 学时 |  |
| 修改项目 | 修改前 | | 修改后 | | | |
|  |  | |  | | | |
| 修改原因 | 请详述修改原因  课程负责人（签字）： 年 月 日 | | | | | |
| 院系意见 | 院系教学负责人（签字）： 年 月 日 | | | | | |