郴州职业技术学院

附件 5

郴州职业技术学院修订专业人才培养方案审批表

申请项目修订内容： 1．适用专业：_____　　2．适用年级：_____ 3．项目修订开始执行时间：_____
项目修订理由（若项目较多可另附页）：
院系意见： 负责人（盖章）：_____ 日期：_____年____月____日
教务处意见： 负责人（盖章）：_____ 日期：_____年____月____日
分管校领导审批： 审批人（签名）：_____ 日期：_____年____月____日

注：此件一式两份，教务处与院、系各存一份