兰州大学专业学位研究生培养方案调整申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学院** |  | **专业** |  | **适用年级** |  |
| **学分调整情况** |
|
|
|
| **课程调整情况（说明课程类别、学分、课时变化情况）** |
|
|
|
| **培养环节调整情况** |
|
|
|
|
| **学院意见 主管领导签字： （加盖公章）** |
| **专业学位教育指导委员会意见 主任委员签字：**  |
| **研究生院意见 主管领导签字： （加盖公章）** |

注：本表双面打印，调整内容如涉及其他方面可另附页说明。