广东茂名健康职业学院教材变更申请表

**学年第 学期 系（部）：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **课程名称** |  | | | | |
| **原教材名称** |  | **书号（ISBN）** |  | | |
| **主编** |  | **出版社** |  | | |
| **使用起止时间** | **年 月（起）至 年 月（止）** | | | | |
| **更换教材名称** |  | **书号（ISBN）** |  | | |
| **主编** |  | **出版社** |  | | |
| **出版年月** | **年 月** | **版次** |  | **定价** |  |
| **教材级别** | □**国家统编** □**国家规划** □**省级规划** □**行业/协会/专业规划** □**非规划** | | | | |
| **使用年级和专业** |  | **选用时间** | **年 月** | | |
| **更换原因** |  | | | | |
| **任课教师签名** | **年 月 日** | | | | |
| **系（部）教材 工作领导小组意见**  **（三人签名）** | **年 月 日** | | | | |
| **系（部）意见** | **系（部）负责人签名（盖章）： 年 月 日** | | | | |
| **系（部）党组织意见** | **系（部）党组织负责人签名（盖章）： 年 月 日** | | | | |
| **教务部意见** | **教务部负责人签名（盖章）： 年 月 日** | | | | |
| **分管领导意见** | **签名： 年 月 日** | | | | |

**备注：本表填写一式一份，原件存教务部，扫描件存系（部）。**