黑 龙 江 财 经 学 院

课程变动报告单

20___—20___学年第_____学期

姓 名		职 称		所在单位	
课程变动原因					
课 程 变 动 情 况					
课程名称	**授课班级**	**原授课时间**	**原教室**	**变动后时间**	**变动后教室**
所在单位意见： 主任签字： 年 月 日					
教务处意见： 主管领导签字： 年 月 日					

注：教务处主管领导签字后交教务科执行。