**调整考核方式申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 课程名称 |  | 开课系 |  |
| 任课教师 |  | 上课班级 |  |
| 课程属性 |  | 上课周次 |  |
| 教学大纲考核方式 |  | 调整后考核方式 |  |
| 申请理由及实施 | （说明申请原因及如何实施，最终成绩构成比例）  签字： | | |
| 课程组意见 | 签字： | | |
| 系意见 | 签字： | | |
| 院部意见 | 签字： | | |

本表一式3份，课程组、系、院部各1份。