**江苏开放大学课程负责人变更申请表**

课程所属学院： 专 业：

课程名称： 课程代码：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **原课程负责人信息** | | | | |
| 姓名 |  | 部门/市校 | |  |
| **现课程负责人信息** | | | | |
| 姓名 |  | | 部门/市校 |  |
| 职称 |  | | 手机号码 |  |
| 拟聘  起始学期 |  | | | |
| 邮箱 |  | | | |
| **变更理由：**    系主任签字： | | | | |
| 学院意见：  负责人签字 （公章） 年 月 日 | | | | |
| 教务处意见：  负责人签字 （公章） 年 月 日 | | | | |

此表一式二份。