

## 情景教学、专业实训审批表

系 部		课程名称	
班 级		学生人数	
上课地点			
授课时间			
授课教师			
教学、实训 方案简介			
系（部）主任 意 见	签 名：  年 月 日		
教务处主任 意 见	签 名：  年 月 日		
分管领导 意 见	签 名：  年 月 日		
备 案	教务处备案人签字：		

注：1、系、部对情景教学或者实训工作统筹安排，要特别注意安全工作。

2、如果该教学方案影响其他课程的教学工作，教务处要及时通知有关系部，并做好协调工作。

3、此表经审批、备案后各系部保存备查。