



<p>所在学科意见：</p>  <p>学科负责人：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>	<p>学院（系、所）意见：</p>  <p>分管领导：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>
<p>院系学位评定分委员会意见：</p> <p>（<input type="checkbox"/>同意，<input type="checkbox"/>不同意）将本课程列入_____学科_____级  （<input type="checkbox"/>硕士生、<input type="checkbox"/>博士生）培养方案中。</p> <p>（院系盖章）                      院系学位评定分委员会主席（签字）：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>	

备注：本表只须一份，经院系学位评定分委员会审批同意后报研究生院培养办公室备案。