附件

**广西医科大学无需征订教材的课程申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 课程名称 |  | 面向专业 |  |
| 课程性质 |  | 课程学时 |  |
| 不征订教材的原因：  申请人签名： 年 月 日 | | | |
| 教研室意见：  负责人签名： 年 月 日 | | | |
| 二级学院教材工作小组意见：  负责人签名： 年 月 日 | | | |
| 教务处意见：  负责人签名： 年 月 日 | | | |
| 学校意见：  签名： 年 月 日 | | | |