|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 人才培养方案技能证书调整申请表 | | | | | | | |
| 办学点 |  | 年级 | |  | 专业名称 |  | |
| 调整前 | | | | | 调整后 | | |
| 序号 | 技能证书名称 | | 发证机构 | | 序号 | 技能证书名称 | 发证机构 |
|  |  | |  | |  |  |  |
|  |  | |  | |  |  |  |
|  |  | |  | |  |  |  |
| 调整原因 （如有需要请另附说明） |  | | | | | | |
| 学院/办学点 | 负责人： 公章： 日期： | | | | | | |
| 教务处 审批意见 | 负责人： 公章： 日期： | | | | | | |
| 说明：1、人才培养方案技能证书调整需填写此表；  2、本申请签字盖章后寄送至南京市江东北路399号1208室，陶文雯收，联系电话：025-86265390。 | | | | | | | |