**出版印刷与艺术设计学院 教学异动报备单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **教师姓名** |  | **课程名称** |  |
| **任课班级** |  | **上课时间** |  |
| **原上课地点** |  | | |
| **情况说明** | 申请人：  日期： | | |
| **系主任意见：** | | | |