**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：** |