

附件 4

珠海艺术职业学院综合素质课开课申请汇总表

教学单位名称:

年 月 日

序号	课程类别	课程名称	学分/学时	开课教师	职称/学历	人数限制	场地要求	备 注

填表人:

开课单位负责人签字(盖章):