开卷考试或课程论文考试申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 任课教师 |  | 课程名称 |  |
| 授课对象 |  | 课头号 |  |
| 开卷考试或课程论文考试事由：  |
| 授课教师签名   年 月 日 | 教学院长意见：签名： 年 月 日 |

附：开卷考试试题或课程论文考试要求