**研究生课程暂停/取消通知**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 课程名称 |  | 课程性质 |  |
| 主讲教师 |  | 选课人数 |  |
| 上课时间 | 年 春/秋 季学期 | | |
| 停课原因及结果：   1. 选课人数未达规定最少开课人数 2. 连续三年选课人数少于15人 3. 培养方案调整 4. 主讲教师自身原因 5. 其他   因以上第 条原因，上述课程自 年 月 日起 🞏 暂停授课一学年 🞏 取消  特此通知。  学院主管领导签名、盖章：  日期： | | | |
| 任课教师意见：  签名：  日期： | | | |
| 研究生院意见：  签名：  日期： | | | |

注：此表一式三份，学院、任课教师、研究生院各留存一份。