**山东理工大学教材补订申请表**

送表单位： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课程名称 |  | | 使用年级专业班级 |  | |
| 教材  名 称 |  | | 主编 |  | |
| 出版社 |  | | ISBN(书号) |  | |
| 情况说明 | （空白不够可另附页）    申请人：    年 月 日 | | | | |
| 教研室（系）意见 | | 院（部）意见 | | | 教务处意见 |
| 主任：    年   月 日 | | 领导签字：  （单位盖章）  年   月 日 | | | 年   月 日 |