**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 |