|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | 附件4  **线上集中考试课程安排需求说明表**  （2019-2020学年第二学期）  教学单位： 填报日期： 年 月 日 | | | 分 类 | 具 体 需 求 | |  | | 1．合卷情况 |  | | | 2．其他情况 |  | | | 学 院 意 见 | 领导签名（盖章）：  年 月 日 | |  |   教学秘书签名：  注：1、本表可添加、可另加附表，请勿改动表格结构；  2、请各教学单位务必于6月2日前分送教务处。 |