成都大学调课申请表

（ —— 学年第 学期）

教师姓名： 课程归属学院：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 编号 | 课程名称 | 教学班 | 上课时间 | 上课地点 |
| 1 |  |  | 第 周，星期 第　　节 |  |
| 2 |  |  | 第 周，星期 第　　节 |  |
| 3 |  |  | 第 周，星期 第　　节 |  |
| 4 |  |  | 第 周，星期 第　　节 |  |
| 5 |  |  | 第 周，星期 第　　节 |  |
| 教师本人调（停）次数统计：  此次调课为本人本学期第 次调课，本人本学期累计调课 次（共 课时）。 | | | | |
| 申请  原因 | □因病 （附医院患病证明：挂号单，医生处方等）  □会议/公差（附相关证明）  □其他 （附相关证明）    教师本人签名： 　　年　　月　　日 | | | |
| 拟调整  方案 | 编号1：调至第　 周（ 月 日）星期　 第 节（共 课时），上课教室  编号2：调至第　 周（ 月 日）星期　 第 节（共 课时），上课教室  编号3：调至第　 周（ 月 日）星期　 第 节（共 课时），上课教室  编号4：调至第　 周（ 月 日）星期　 第 节（共 课时），上课教室  编号5：调至第　 周（ 月 日）星期　 第 节（共 课时），上课教室  其他调整说明： | | | |
| 课程归属单位意见 | 负责人签字（盖章）：  年 月 日 | | | |
| 教务处意见 | 负责人签字（盖章）：  年 月 日 | | | |
| 分管校领导意见 | 签字（盖章）：  年 月 日 | | | |