

调停课申请表

教师填写	教师姓名			所在学院		
	调课原因			申请日期		
	调课方案	课程名称	上课班级	原教学安排	调整后教学安排	
				第 周周 第 节	第 周周 第 节教室:	
			第 周周 第 节	第 周周 第 节教室:		
			第 周周 第 节	第 周周 第 节教室:		
注：调整后的教学安排应和学生联系后确定，不能与学生其他课程上课时间冲突。						
二级学院意见		二级学院院长签字：_____ 年 月 日				
秘书填写	调课完成情况	（已 未）在教务管理系统审核 教学秘书签字：_____ 年 月 日				

注：调课完成后，由任课教师通知学生和学生所在学院。此表由教师所在学院留存备查。