附件：1.

**调课申请单**

**教学院（部）： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | | |  | | | | | | | **课程名称** | | | | |  | | | | |
| **调课类别** | | **调课（ ） 停课（ ） 换教师（ ） 换地点（ ） 补课（ ）** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **拟**  **调**  **课**  **情况** | **班级** | **周** | | **日** | **星期** | | **节次** | **内容安排** | | **补**  **课**  **安**  **排** | | **周** | **日** | | **星期** | **节次** | | **内容安排(代课教师)** | |
|  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  | |
| **调课原因** | **申请教师签字： 年 月 日** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **专业主任**  **意 见**  **（签字）** | |  | | | | **二级教学**  **单位领导**  **意 见**  **（签字）** | | |  | | **教务处领导**  **意 见**  **（签字）** | | |  | | | **学校领导**  **意 见**  **（签字）** | |  |

**注： 为避免教学事故发生，调课手续必须由任课教师本人办理，并负责通知授课班级学生。**