|  |
| --- |
|  调课申请单 |
| 学院名称（盖章） |  |  |  |
| 课程名称： | 任课教师:  | 　 | 上课班级： | 　 |
| 原课表 | 拟调至  |
| 周次 | 星期 | 节次 | 教室 | 周次 | 星期 | 节次 | 教室 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 申请调课理由:  |
|
|
|
| 任课教师（签字）： 年 月 日 | 学院主管领导意见（签字）： 年 月 日 |
|