调（停）课申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学院（部） |  | 班级 |  | 课程名称 |  | 任课教师 |  |
| 申请原因 | **申请人签名：**  **年 月 日** | | | | | | |
| 调课或停课情况 | 原上课时间、地点 | | | | | | |
| 1. 调课安排（须确保调整后的上课时间与每名学生已选课上课时间完全不冲突）   任课教师：    现上课时间及地点：     1. 停课安排 | | | | | | |
| 开课学院（部）  意见 | 经办人签名：  主管领导意见及签名：  学院（部）公章 年 月 日 | | | | | | |