任课教师停、调、代、补课申请表

|  |
| --- |
| 开课学院： 申请日期： 年 月 日 申请编号：  |
| 教师姓名： | 工号：  | 联系方式：  | ☐专职 ☐兼职 |
| 调课事由： ☐公假 ☐病假 ☐事假 ☐其他（注明原因）  |
| 课程1 | 课程名称： 课程代码： 课程序号： 授课班级： 课程学分： 课程总学时： 本次调课学时数： 需停、调、代、补课时间、地点、类型:1.第 周 星期 第 节，教室 ☐停 ☐调 ☐代2.第 周 星期 第 节，教室 ☐停 ☐调 ☐代需调整项目：☐更换教室 ☐更换时间 ☐更换教师 ☐补课 ☐其他 调整后具体安排: 1.第 周 星期 第 节，教室 任课教师 2.第 周 星期 第 节，教室 任课教师  |
| 课程2 | 课程名称： 课程代码： 课程序号： 授课班级： 课程学分： 课程总学时： 本次调课学时数： 需停、调、代、补课时间、地点、类型:1.第 周 星期 第 节，教室 ☐停 ☐调 ☐代2.第 周 星期 第 节，教室 ☐停 ☐调 ☐代需调整项目：☐更换教室 ☐更换时间 ☐更换教师 ☐补课 ☐其他 调整后具体安排: 1.第 周 星期 第 节，教室 任课教师 2.第 周 星期 第 节，教室 任课教师  |
| 专业审核意见系主任（签名）：日期： 年 月 日 | 学院审核意见：学院盖章教学院长（签名）：日期： 年 月 日 |
| 教务处审批：主管处长（签名）： 日期： 年 月 日 | 教务处处理情况：经办人签名：日期： 年 月 日 |