**常州大学怀德学院课表更改申请表**

**学期**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **教师所在系部** |  | | | **课程名称** |  | |
| **上课班级** |  | | | | | |
| **变更项目**  **(打“√”)** | **上课时间** | | **上课教室** | | **上课教师** | |
|  | |  | |  | |
| **变更内容** | **序号** | **上课时间** | | | **上课教室** | **上课教师** |
| **原课表** | 1 | — 周 星期 第 — 节 | | |  |  |
| 2 | — 周 星期 第 — 节 | | |  |  |
| 3 | — 周 星期 第 — 节 | | |  |  |
| **新课表** | 1 | — 周 星期 第 — 节 | | |  |  |
| 2 | — 周 星期 第 — 节 | | |  |  |
| 3 | — 周 星期 第 — 节 | | |  |  |
| **备 注** |  | | | | | |
| **变更原因** | 申请教师签名： 年 月 日 | | | | | |
| **教师所在系部意见** | 系主任签名： 年 月 日 | | | | | |
| **学生所在系意见** | 系主任签名： 年 月 日 | | | | | |
| **教务处审批意见** | 处长签名： 年 月 日 | | | | | |

注：①本表一式四份；教师、学生所在系（部）各一份，教务处一份，质评中心一份。

②本表的申请、审批工作请在课表执行前一周完成，并及时通知各相关教学部门及学生班级。