常州大学怀德学院实验课调课申请表

 - - 学期

|  |  |
| --- | --- |
| 指导教师 |  |
| 课程名称 |  |
| 实验项目 |  |
| 上课班级 |  |
| 原上课时间 | ①第 周，星期 ，第 节，地点：②第 周，星期 ，第 节，地点： |
| 拟调课时间或上课安排 | ①第 周，星期 ，第 节，地点：②第 周，星期 ，第 节，地点： |
| □暂停后补 □顺延 □其他老师代课 （在方框内打勾） |
| 调课原因 | 指导教师签名： 年 月 日 |
| 实验员意见 | 签 名： 年 月 日 |
| 系部意见 |  签名： 年 月 日 |

注：①调课申请表由指导教师在调课前一周填写，经系部审批后报送教务处、实验中心。

 ②本表一式四份，教师所在系部一份，实验中心一份，教务处一份，质量管理与评估中心一份。