中国药科大学课程调动申请表

（留学生英文授课班）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年 月 日 | | |  |  |  |
| 班级 |  | 课程 |  | 任课教师 |  |
| 原上课时间 | 月 日， 星期 第 节 | | | | |
| 拟调课时间  及地点 | 月 日， 星期 第 节 教室,  本次调课从 周 到 周 由 通知相关学生。 | | | | |
| 代课老师 |  | | | | |
| 调课原因 |  | | | | |
| 教研室 主任意见 | 签名 年 月 日 | | | | |
| 院系部  意见 | 签名 年 月 日 | | | | |
| 国际处  意见 | 签名 年 月 日 | | | | |
| 1.教学秩序的稳定事关学校大局,确有特殊原因方可填写。 | | | | |  |
| 2.本表一式四份,一份存院部,一份交物管,一份交电教,一份交国际处备案. | | | | | |