|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **课表调整申请表** | | | |
| 姓名 |  | 工号 |  |
| 课程名 |  | 授课对象 |  |
| 原课表时间 | | 拟调整时间 | |
|  | |  | |
|
| 申请调整原因： | | | |
|
| 系主任意见： | | | |
|
| 调整结果： | | | |
|

注意：由于受教室资源和学生上课时间的限制，未必能够满足教师的调课申请，敬请见谅！