课 表 调 整 申 请 表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 教师姓名 |  | 工号 |  |
| 课程名称 | 上课时间 | 授课对象（课程班号） |
| 调整前的课表 |
|  | 周- 周星期 第 － 节 |   |
|  | 周- 周星期 第 － 节 |  |
|  | 周- 周星期 第 － 节 |   |
| 拟调整的时间 |
|  | 周- 周星期 第 － 节 |   |
|  | 周- 周星期 第 － 节 |  |
|  | 周- 周星期 第 － 节 |   |
| 申请调课原因及具体申请意见： 申请人签名： 年 月 日 |
| 系主任意见 签字： 年 月 日 |
| 处理结果： |

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！