|  |
| --- |
| **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！