**陕西国际商贸学院任课教师调课申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 课程名称 |  | 开课单位 |  |
| 任课教师姓名 |  | 教师所属单位 |  |
| 调课专业班级 |  | 调课班干部 |  |
| 原上课时间地点 | 时间： 年 月 日（星期 ） 第 ~ 节地点： |
| 拟补课时间地点 | 时间： 年 月 日（星期 ） 第 ~ 节地点： |
| 调课原因 | （因病申请调课须出具医院证明复印件；因公申请调课，应出具会议通知或相关证明材料）任课教师：年 月 日 |
| 二级学院（部）审批意见 | 二级学院（部）院长签字：（盖章） 年 月 日 |
| 教务处审批意见 | 教学运行中心审核：教务处长签字：（盖章） 年 月 日 |
| 教学校长审批意见 | 教学校长签字：年 月 日 |

注：1.调课需提前三天填写调课申请表。

2.本表一式两份，一份交教务处教学运行中心备案，一份交开课单位存档。

3.教师所属单位与开课单位不一致的，需分别备案。