**锦州医科大学调停代课申请表**

- 学年 \_\_学期 调课类别：临时□ 长期□ 编号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

学生所属学院： 畜牧兽医学院 年级、班级：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课程名称 | |  | | | 授课单位 | | 畜牧兽医学院 | | |
| 调  停  代  课  原  因 | （本人手写） 申请人（单位）：  申请人（单位）于本学期内已累计\_\_\_\_次调课 | | | | | | | | |
| 拟  调  整  方  案 | 原上课时间 | | | | 拟调整时间 | | | | |
| 周次 | | 星期/节次 | 上课地点 | 周次 | 星期/节次 | | 上课地点 | 代课教师签字 |
|  | |  |  |  |  | |  |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |
| □ 调换时间 □调换教室 □调换教师 | | | | | | | | |
| 教学单位教务部门审批意见： 公章 | | | | | | | | | |
| 教学单位领导审批意见： | | | | | | | | | |
| 学校教务处长审批意见： | | | | | | | | | |
| 主管校领导审批意见 | | | | | | | | | |

注：1、本表一式两份，教务处一份，教师所属院部一份

2、调停课申请者必须填写“拟调整方案”

填报时间： 年 月 日