**调 课 审 批 表**

**学期：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 调课申请人  （主调人） | |  | 调课原因 | | | 因公 因事  因病 | |
| 调课类别 长期：□ 临时：□ | | | | | | | |
| 主调课程 | |  | | 被调课程（或无课） | | |  |
| 教学班级 | |  | | 被调教师  （或无教师） | | |  |
| 调  前  授  课  时  间 | 1 | 第 周周 第 节  教室 | | 调  后  授  课  时  间 | 1 | | 第 周周 第 节  教室 |
| 2 | 第 周周 第 节  教室 | | 2 | | 第 周周 第 节  教室 |
| 3 | 第 周周 第 节  教室 | | 3 | | 第 周周 第 节  教室 |
| 4 | 第 周周 第 节  教室 | | 4 | | 第 周周 第 节  教室 |
| 调课申请人或委托代办人 | | | | （签名） （日期） | | | |
| 被调课人（不同意不签字） | | | | （签名） （日期） | | | |
| 课程所属专业负责人（课程负责人）  （不同意不签字） | | | | （签名） （日期） | | | |
| 课程所属二级院（部）负责人  （不同意不签字） | | | | （签名） （日期） | | | |
| 教务处教室管理科负责人  （不同意不签字） | | | | 签名） （日期） | | | |
| 教务处教学运行管理科负责人  （不同意不签字） | | | | 签名） （日期） | | | |
| 教务处负责人（不同意不签字） | | | | （签名） （日期） | | | |

说明：无被调人或被调课程，对应栏目填“无”。