

楚雄医药高等专科学校调、停、补、代课申请表

申请人				授课名称				授课班级				填表日期				
申请原因																
原安排	星期		一	二	三	四	五	调整后	星期		一	二	三	四	五	
	日期								日期							
	上午	12							上午	12						
	34						34									
	56						56									
	78						78									
	910						910									
被调课教师意见					教研室意见						学生所在系意见					
教师所在部门意见								教务处意见								
备注																

备注：

- 1、申请课程调整教师在调课前填写此申请表，写清日期、班级、课程、授课教师；
- 2、申请课程调整的教师负责通知学生；
- 3、临时课程调整由教研室、学生所在系，教师所在部门审批、备案；学期课程调整由任课教师提出申请，由教研室、学生所在系，教师所在部门和教务处审批，各级审批部门进行备案；
- 4、任课教师课程调整时统一使用此表，请勿随意更改。

2021年10月8日

楚雄医药高等专科学校 教务处制