



自贡职业技术学院教师调、停课申请表

姓名	所属单位			教师类型	<input type="checkbox"/> 专任教师 <input type="checkbox"/> 兼职教师
调、停课原因	本人签名：_____日期：_____年___月___日				
课程调整	序号	课程名称	课程班	调整前上课时间和地点	调整后上课时间、地点
	1			____年__月__日(周__) 第__节____教室	____年__月__日(周__) 第__节____教室
	2			____年__月__日(周__) 第__节____教室	____年__月__日(周__) 第__节____教室
	3			____年__月__日(周__) 第__节____教室	____年__月__日(周__) 第__节____教室
	4			____年__月__日(周__) 第__节____教室	____年__月__日(周__) 第__节____教室
二级学院院长意见					
教务处处长意见					
分管教学副院长意见					
处理结果					

注：1、专任教师申请调停课需征求二级学院院长意见、教务处处长同意，批复同意后本表交教务处备案。
2、调课节次为：上午 1,2,3,4 节，下午 5,6,7,8 节，晚上 9,10 节；周次为学校教学周。