**泉州理工职业学院调课申请单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人 |  | 所授班级 |   |
| 联系方式 |   | 所授课程名称 |   |
| 申请调课原因 |  申请人签字：  申请日期：  |
| ○申请调整授课时间 | 原定时间 | ① 月 日 周（ ） 第 节② 月 日 周（ ） 第 节 |
| 调整后时间 | ① 月 日 周（ ） 第 节② 月 日 周（ ） 第 节 |
| ○申请调整授课地点 | 原定教室 | ①（ ）教室 ②（ ）教室 |
| 调整后教室 | ①（ ）教室 ②（ ）教室 |
| ○申请其它教师代课 | 需代课的时间 |  |
| 代课教师 |  |
| 教学单位负责人意见：签字： 日期：  | 教务处意见：签字： 日期： |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人 |  | 所授班级 |   |
| 联系方式 |   | 所授课程名称 |   |
| 申请调课原因 |  申请人签字：  申请日期：  |
| ○申请调整授课时间 | 原定时间 | ① 月 日 周（ ） 第 节② 月 日 周（ ） 第 节 |
| 调整后时间 | ① 月 日 周（ ） 第 节② 月 日 周（ ） 第 节 |
| ○申请调整授课地点 | 原定教室 | ①（ ）教室 ②（ ）教室 |
| 调整后教室 | ①（ ）教室 ②（ ）教室 |
| ○申请其它教师代课 | 需代课的时间 |  |
| 代课教师 |  |
| 教学单位负责人意见：签字： 日期：  | 教务处意见：签字： 日期： |

注：一式两份，教学单位保存一份，教务处保存一份。