**附件1： 实训（上机）实践类课程调课申请表**

任课教师：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 教师所在院系：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

课程名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

教学班组成：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 原实训（上机）实践安排 | | 拟调整后的实训（上机）实践安排 |
| 周次： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  星期几： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  起始节： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  课程长度：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  上课时间：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  上课地点：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | 周次： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  星期几： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  起始节： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  课程长度：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  上课时间：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  上课地点：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 申请调整原因： | | |
| 教学班  学生意见 | （说明教学班全体学生在调课或补课时段不存在课程冲突现象）  教学班长或学生代表签名： 年 月 日 | |
| 院系审批意见：  （签章） 年 月 日 | | 教务处审批意见：  （签章） 年 月 日 |
| 主管教学校长审批意见：  （签章） 年 月 日 | | 处理记录： |

申请人：

申请日期： 年 月 日