**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