

大学研究生任课教师调课申请表

院（系、所）			课程名称	
课程编号			课程负责人	
调课原因 （附相关证明材料）	申请人： 年 月 日			
调课内容	时间	原第_____周星期_____ 第_____节 调至：第 _____周星期_____ 第_____节		
	地点	原教室 _____ 调至：教室 _____		
院、系、所 意见	院、系、所分管领导签字盖章： 年 月 日			
研究生院 意见	研究生院负责人签字盖章： 年 月 日			

注：按以上程序办理（病假只需附病历证明，签署院、系、所意见）后，交学院存档，并交研究生院培养办备案。