重庆中医药学院调、停课申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **二级学院（系、部）** | |  | | | | **任课教师** | |  | | | |
| **课程名称** | |  | | | | **调整类型** | | □ 调课 □ 停课 | | | |
| **调整事由**（需附相关证明材料，如：会议出差附会议通知复印件，病假附医院病历或诊断证明复印件，院系（部）领导和人事管理部门事假审批意见等）**：** | | | | | | | | | | | |
| **调整情况** | | | | | | | | | | | |
| **原课程表安排** | | | | | | **调整后安排** | | | | | |
| 授课对象 | 周次 | | 星期 | 节次 | 教室 | 周次 | 星期 | | 节次 | 教室 | 任课教师 |
|  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 教研室主任意见：  签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 二级学院（系、部）审批意见：  签字： 盖 章  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 教务处审批意见：    签字： 盖 章  年 月 日 | | | | | | | | | | | |