**教师个人课表调整申请表**

（20 ～20 学年第 学期）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人所在部门 | |  | | 申请人 |  | | |
| **申请人拟定调整方案：** | | | | | | | |
| 课程名称 | 班级 | 调整前 | | 调整后 | | | |
| 上课时间 | 上课地点 | 上课时间 | 教室要求 | | 其他要求 |
|  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |
| **课程换教师：** | | | | | | | |
| 课程 | | 班级 | | 原教师 | | 拟换教师 | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |
| **调整原因：**（注：请详细说明调整原因并附佐证材料，申请人拟定调整方案仅作参考，如违反排课原则将根据调整原因进行调整或不予调整。） | | | | | | | |
| **二级学院意见：**  签字盖章：  年 月 日 | | | | | | | |
| **教务处意见：**  签字盖章：  年 月 日 | | | | | | | |