**安徽医科大学调课申请单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 调课申请人 |  | 调课申请时间 |  |
| 学年学期 |  | 所调课程 |  |
| 所授年级专业小班 | 级 | 专业 |  小班 |
| 调整前上课时间地点 | 日期 | 星期 | 节次 | 上课地点 | 调课前教师签名和工号 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 调整后上课时间地点 | 日期 | 星期 | 节次 | 上课地点 | 调课后教师签名和工号 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 调课事由**（非工作原因不允许调课）** |  |
|
|
| 科室意见 |  （签名）  |
| 院系部意见 |  （签名）  |
| 教务处意见 |  （签名）  |
| 备注：1、各科室要按照教学计划的安排严肃上课纪律，严格控制教师调课；2、必须调课时，需履行调课审批程序。未经批准随意调课按教学事故处理；3、教师进行互换调课需有双方调课教师签名，以便明确责任。4、年底教师教学工作量的统计按原授课任务、教师、时间统计（教务处统一调整除外）。  |