**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）。 | | | | | | |