海南健康管理职业技术学院

调课、停课申请表

**（20 ～20 学年第 学期）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 教师姓名 |  | 教研室 |  | 院、系、部 |  |
| 课程名称 |  | 专 业 |  | 班 级 |  |
| 调 课、  停 课 | （一）调课  1、更换授课教师： 原教师： 更换教师：  2、更换授课时间： 原时间： 更换时间：  3、更换授课地点： 原地点： 更换地点：  4、更换授课内容： 原内容： 更换内容：  5、更换授课进程： 原时间： 更换时间：  6、更换授课课程： 原课程： 更换课程：  7、其他：  （二）停课  1、要求停止上课尚无调课计划者： 原上课时间：  2、要求停止上课不再补课者： 原授课时间：  3、其他： | | | | |
| 调 课  停 课  理 由 |  | | | | |
| 教研室意见  签名： 年 月 日 | | | | | |
| 系、部意见  签名： 年 月 日 | | | | | |
| 教科处意见  签名： 年 月 日 | | | | | |