湖北美术学院本科课程调 、停课申请表

— 学年 学期

教学单位（盖章） 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 调整内容 | 课程名称 ( )  上课时间 ( ) | 上课教师 ( )  上课地点 ( ) | | 上课班级 ( )  停 课 ( ) |
| 注：请选择后打“ √ ” | | | |
| 原课程信息 | | | 调、停后课程信息（只填调整信息） | |
| 课程名称 |  | | 课程名称 |  |
| 上课教师 |  | | 上课教师 |  |
| 上课时间 |  | | 上课时间 |  |
| 上课地点 |  | | 上课地点 |  |
| 上课班级 |  | | 上课班级 |  |
| 调课/停课 原因 | （注：请如实填写调停课原因，并附相关证明材料）  申请人签字： 经办人签字： | | | |
| 教学单位 负责人意见 | 签字（盖章）： 年 月 日 | | | |
| 教学事务科 意见 | 签字（盖章）： 年 月 日 | | | |
| 教务处  负责人意见 | 签字（盖章）： 年 月 日 | | | |
| 备 注 |  | | | |

（教务处制表）