

# 中国药科大学课程调动申请表

(留学生英文授课班)

\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

班级		课程		任课教师	
原上课时间	月 日, 星期 第 节				
拟调课时间及地点	月 日, 星期 第 节 教室, 本次调课从 周 到 周 由 通知相关学生。				
代课老师					
调课原因					
教研室主任意见	签名 年 月 日				
院系部意见	签名 年 月 日				
国际处意见	签名 年 月 日				

1. 教学秩序的稳定事关学校大局, 确有特殊原因方可填写。
2. 本表一式四份, 一份存院部, 一份交物管, 一份交电教, 一份交国际处备案。