

_____调（停）课审批表

原 课 程 安 排	教师姓名		课程名称	
	所属系部		任课系班	
	上课时间 节次、地点			
调（停）课原因 （此栏应如实、 详细填写）	任课教师签字：_____年 月 日			
补课时间 节次、地点				
系（院、部） 审核意见	（公章） 负责人签字：_____年 月 日			

备注：（1）专业课不超过四小节时填写此表。（2）此表一式三份，教师所在系（院）部、教学运行科、教育教学质量评估中心各一份。