**马克思主义学院研究生调课申请单**

- - 学期

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 任课教师 |  | 课程名称 |  |
| 原上课时间 | ①第 周，星期 ，第 节， 教室  ②第 周，星期 ，第 节， 教室 | | |
| 拟调课时间或上课安排 | ①第 周，星期 ，第 节， 教室  ②第 周，星期 ，第 节， 教室 | | |
| □暂停后补 □顺延 □其他老师代课 （在方框内打勾） | | |
| 调课原因 | 任课教师签名： 年 月 日 | | |
| 学院教务  秘书备案 | 教务秘书签名： 年 月 日 | | |
| 院部意见 | 分管院长签名： 年 月 日 | | |

注：调课申请单由任课教师在调课前填写，经院部审批后备案执行。

办理调课手续，并填写拟调课时间或暂停后补/顺延，再通知相关学生班级。