**南京医科大学康达学院调课申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 学 院 |  |
| 学系(教研室) |  | 课程名称 |   |
| 办公室电话 |  | 手机号码 |  |
| 调 课 原 因 | 年 月 日 |
| 教研室意见 |  负责人签名： 年 月 日 |
| 学系审核 |  负责人签名： 年 月 日 |
| 调 课 要 求 |  康达 学院 年级， 专业 班原课表： 第 周 星期 第 节 **调至：** 第 周 星期 第 节原课表： 第 周 星期 第 节 **调至：** 第 周 星期 第 节 上课教室  |
| 教务部门审核 |  |