**研究生课程调课申请单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 课程名称 |  | 调课班级 |  |
| 原课程时间 |  |
| 拟调课时间 |  |
| 上课教室 |  |
| 调课原因 |  申请人: |
| 拟调课意见 |  教研室主任签名: |
| 所在学院意见 |  签字盖章:年 月 日 |
| 研究生院意见 | 签字盖章:年 月 日 |
| 备注: |  |