**北京大学本科课程临时异动申请表**

**（特别提醒：提前5个工作日完成院系审批，并将此申请表交送开课院系教务办公室）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 任课教师姓名 | | |  | | | | | 教师所在课院系 | | |  | |
| 课号 | | |  | | | | | 课程名称 | | |  | |
| 原上课时间 | | |  | | | | | 原上课地点 | | |  | |
| 授课对象及年级 | | |  | | | | | 选课人数 | | |  | |
| 课程异动原因 | | |  | | | | | | | | | |
| 课程异动方式 | | | 1. 请他人代课（若选择此项，必填下面A表） 2. 调换上课时间、地点（若选择此项，必填下面B表） 3. 停开课程(若选择此项，无跳转) 4. 其他，具体说明（若选择此项，则需要填写文本框） | | | | | | | | | |
| A  若选1，请他人代课 | 代课教师姓名 | | |  | 职称 | |  | | 所在院系 |  | | 共  节 |
| 原上课时间（代课时间必需与原上课时间一致） | | | | | | | | | | |
| 第 周，星期 ，第 节 | | | | | | | | | | |
| 第 周，星期 ，第 节 | | | | | | | | | | |
| ……………… | | | | | | | | | | |
| B  若选2，调换上课时间 | 原上课时间 | | | | | 补课时间 | | | | 补课（变更后）地点 | | |
| 第 周，星期 ，第 节 | | | | | 第 周，星期 ，第 节 | | | |  | | |
| 第 周，星期 ，第 节 | | | | | 第 周，星期 ，第 节 | | | |  | | |
| …… | | | | | …… | | | | …… | | |
| 是否已通知学生（选择是/否） | | | | | |  | | | | | | |
| 任课教师签字 | | 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 院系主管领导意见：  （若开课院系与任课教师所在院系不是同一院系，需要双方院系主管领导签字）  院系领导签字：  （加盖院系公章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 教务部审核意见： | | | | | | | | | | | | |