**南京中医药大学研究生调/停课申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 课程名称 |  | 课程编号 |  |
| 调课理由 |  | | |
| 调课方案 | （请写清楚要调整的课程原上课时间（周次、日期）、地点，调整后的上课时间地点，涉及学生数，如果课程冲突，冲突学生补课方案等） | | |
| 课程负责人意见 | 年 月 日 | | |
| 教研室意见 | 年 月 日 | | |
| 研究生院 意见 | 年 月 日 | | |

注：1.教师不得无故调停课。

2.调课申请请于上课三天前提交至研究生院培养办。