附件四

**南开大学研究生课程调课申请表**

20 —20 学年度第学期

开课学院： 化学学院

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 课程名称 |  | 课程编码 |  |
| 原上课时间 |  | 调课后上课时间 |  |
| 原上课地点 |  | 调课后上课地点 |  |
| 调课原因 | 授课教师签字：  年 月 日 | | |
| 通知  任课教师及学生情况 |  | | |
| 所在学院  意见 | 主管院长签字：  （加盖学院公章） 年 月 | | |
| 研究生院  意见 | 年 月 日 | | |