**附件2：**

**长江师范学院特殊情况排课申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 教师所 在学院 |  | 姓名 |  | 职工号 | |  |
| 本学期所承担教学任务情况 | 课程名称 | 班 级 | | 周学时 | 起止周 | 排课需求 |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
| 排课特殊要求的详细理由 | 申请教师签名：  年 月 日 | | | | | |
| 院（部）意见 | 院长（主任）签名：  年 月 日 | | | | | |
| 教务处 意见 | 教务处分管处长签名：  年 月 日 | | | | | |