

# 四川体育职业学院停课业务申请表

申请学期	_____—_____学年 第_____学期										
申请人				所属系部							
申请课程											
授课专业					授课年级				授课班级		
申请事由	申请人（签字）：_____ 申请日期：_____年____月____日										
拟停课时间段	周次	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18									
	星期	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7									
	节次	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10				教室					
拟接替教师					拟接替教室						
教学系负责人意见					教务处负责人意见						
说明	1. 本申请表一次只适用于一门课程的停课申请。 2. 申请表在审批签字完成后，任课教师将申请表复印/扫描件交对应班主任，作为正式停课通知，其他形式的通知无效。										