**教育学院课程实训（实践）地点临时变更申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **课程名称** |  | **章节** |  |
| **是否列入教学大纲** |  | **与教学进度是否一致** |  |
| **授课教师** |  | **上课时间** |  |
| **原地点** |  | **更换地点** |  |
| **特殊说明** |  | | |

**说明：此表一式2份，1份插到上课教室门前的课表盒子里（课程结束后请及时取走），1份交到教育学院教科研办公室存档。**

**教科研办公室电话：6862969**

**教育学院**

**年 月 日**