**武汉大学研究生调课申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 任课老师 |  |
| 课程名称 |  | | |
| 原上课时间、地点 |  | | |
| 调课时间、地点 |  | | |
| 调课原因 | 任课教师签字：  日 期： | | |
| 学院意见 | 主管院长签字：（盖公章）  日 期： | | |