附件3

|  |
| --- |
| **2019-2020学年第二学期教室安排申请表** |
| 主管单位： 开课学院： 填表人： 联系电话： 填表日期：  |
| 序号 | 开课学院 | 学生类别 | 专业或班级 | 年级 | 课程名称 | 课程类别 | 上课人数 | 起止周 | 单/双周 | 起止时间 | 星期几 | 节次 | 周学时 | 任课教师 | 职称 | 上课地点 | 教室类别 | 教学楼 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |