**高职学院变更授课教师申请**

|  |  |
| --- | --- |
| 课程名称： | 学时构成：  理论（ ）+实践（ ） |
| 授课专业： | 授课班级： |
| 原授课教师： | 已完成学时数：  理论（ ）+实践（ ）  末次上课时间： |
| 新授课教师：  职称（工号）：  来源：校内/校内退休/校外 | 需完成学时数：  理论（ ）+实践（ ）  首次上课时间： |
| 变更授课教师原因：  申请人：  年 月 日 | |
| 专业办意见：  签名：  年 月 日 | 学院意见：  签名：  年 月 日 |