附件2 新型冠状病毒感染肺炎疫情防控延期开学期间线上教学需要调整授课时间申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 教师姓名 |  | 所在系（部） | |  | |
| 课程名称 |  | | | 授课专业与班级 |  |
| 课表安排  授课时间 |  | | | 拟调整授课时间 |  |
| 授课时间调整原因： | | | | | |
| （说明无法进行线上教学的原因） | | | | | |
| 调整后授课计划与授课方式： | | | | | |
|  | | | | | |
| 教研室（专业）负责人意见：  负责人签字：  年 月 日 | | | 系（部）领导审核意见：  系（部）主任签字：  年 月 日 | | |

注：各单位先汇总电子稿，待开学返校后提交签字后的纸质稿。