|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **教师监考调换申请表** | | | | | |
| 部门 |  | 教师姓名 |  | 监考班级 |  |
| 监考课程 |  | 监考时间 |  | 监考地点 |  |
| 拟调换教师部门 |  | 拟调换教师姓名 | |  |  |
| 调换原因：        教师签名：  日期： | | | | | |
| 拟调换教师意见：        教师签名：  日期： | | | | | |
| 二级学院（系、中心）意见：      负责人签名（盖章）：  日期： | | | | | |

备注：1.拟监考教师要具有监考资格。

2.校考监考及社会考试监考调换由教务处处理并备案。

3.教务处不受理院考监考调换。

4.监考调换单请提前三个工作日交至教务处。