**计算中心机房调课申请表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学院： | 专业： | 课程名称： |
| 指导教师：电话： | 班级人数： | 学期：（20 -20 学年） 上学期 下学期 |
| 周次： | 周天：（星期一 至 星期天） | 时间段： |
| 使用软件： |
| 申请事由：申请人：日期： |
| 学院分管领导：签字 |
| 中心办公室：签字：  |
| 中心领导：签字：  |
| 实验室具体安排：（注明机房） |

**注：本申请表办理完毕后请交到计算中心206室。**