**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。**