营口理工学院教学周课程考试申请表

20 ～20 学年 学期

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考试课程 |  | | | 任课教师 |  |
| 专业年级 |  | | | 开课系部 |  |
| 结课周次 |  | | | 考核方式 | □闭卷□开卷 |
| 计划考试时间 | | | 年 月 日 时 ～ 时 | | |
| 申请理由 | |  | | | |
| 教研室主任  意见 | | 签字： 年 月 日 | | | |
| 学生所在系  教学主任意见 | | 签字： 年 月 日 | | | |
| 教务处  意见 | | 签字： 年 月 日 | | | |

**此表一式两份，一份教务处留存，一份系部备存。**