附件

20 -20 学年第 学期线上授课申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学院 | |  | 班级 |  |
| 课程名称 | |  | 教师姓名 |  |
| 上课时间 | |  | | |
| 上课地点 | |  | | |
| 班级人数 | |  | 教室座位数 |  |
| 申请线上授课理由 | 申请人签名：  年 月 日 | | | |
| 学院防控领导小组意见 | 签名（盖章）年 月 日 | | | |