|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **非考试周考试教室申请表** | | | |
| 申请教师 |  | 申请班级 |  |
| 班级联系人 |  | 联系电话 |  |
| 学期学年 |  | 科 目 |  |
| 考试时间 |  | 教室容量 |  |
| 申请原因 |  | | |
| 任课教师签字：  年 月 日 | | | |
| 学院领导签字：  年 月 日 | | | |
| 东区教务办签字：  年 月 日 | | | |