广西医科大学文件

桂医大教〔2013〕37号

关于印发《广西医科大学本科教学课程调课管理规定》的通知

各单位:

现将《广西医科大学本科教学课程调课管理规定》印发给你们，请认真贯彻执行。

附件：广西医科大学本科教学课程调课管理规定

广西医科大学

2013年9月2日

广西医科大学校长办公室　　2013年9月2日印发

校对：莫书荣　录入：莫书荣

附件

广西医科大学本科教学课程调课管理规定

为确保本科教学在全校工作中的中心地位，进一步规范教学秩序，限制本科生课程的随意调整，特制定本规定，请各学院（系）严格执行。

本规定的课程对象是所有为全日制本科生开设的课程。调课包括变更课程名称、调整上课时间、上课地点、课时数、调换任课教师、临时停课等行为。

在每学期课程排定后，不允许学院（系）或教师随意调整课程，教师应合理安排教学、科研、社会活动、个人生活等，避免其他事情对教学工作的影响。如教师确遇特殊情况或突发事件，需要调课，须按下列规定进行报批审核。

一、个别性调课

个别性调课审批权在教务处。每学期各开课学院调整课程学时数量不得超过该学院总开课程学时数的 0.2%。

任课教师遇有下列情况之一，应由教师本人（或委托教研室教学秘书）提前 3 天填写调课申请表，并附医院证明（急症除外）或会议通知、各类证明材料，提出相应补课方案或其他补救措施并与上课同学达成一致意见后，提交所在学院，经由分管教学副院长审核签字后，报教务处教务科，经分管处长批准后方可调整。

（一）因病无法正常上课（须医院提供相关证明，不占调课学时数的总额度）;

（二）因参加省级以上党代会或者党的委员会（全会）会议，参加各级人代会及其常委会会议，参加各级政协会议及其常委会，参加民主党派省级以上委员会会议，参加省部级政府机构或省级以上司法机关的咨询会议，以及根据司法机关的通知、传票等参加诉讼、出庭作证或者提供其他司法协助等情形;

（三）国际会议或者全国性学术会议并担任重要角色（大会组委会成员、主要报告）;

（四）因重大科研项目申报、验收等无法更改时间的重要科研活动（本人为项目负责人）;

（五）其他不可抗力导致的无法正常上课。

（六）除以上五款的临时性调课外，涉及课程取消或长时间更换授课教师等永久性调课，尚须教务处处长、教学副校长审核批准后方可实施。

二、统一性调课

因全校性重大活动需要临时调课（停课）时，应由主办单位向教务处提出书面申请，经报校长办公会议讨论批准后方可调整。

学校责成教育评价与教师发展中心及时监控教学运行状态，如发现未经教务处审批的调课事件，由教育评价与教师发展中心按有关教学管理规定严肃处理并作全校通报。各学院（系）调课

情况统计将作为考核指标纳入到各学院（系）的教学工作年终考核中。

本规定自印发之日起实行，由教务处负责解释。

附件：1.广西医科大学个别性调课申请表

2.广西医科大学统一性调课申请表

附件 1

广西医科大学个别性调课申请表

<table>
<tr><td>申请人</td><td></td><td>联系电话</td><td></td></tr>
<tr><td>学　院</td><td></td><td>教研室</td><td></td></tr>
<tr><td>课程名称</td><td></td><td>授课专业年级班组</td><td></td></tr>
<tr><td>原授课时间</td><td></td><td>调整后授课时间</td><td></td></tr>
<tr><td>原授课地点</td><td></td><td>调整后授课地点</td><td></td></tr>
<tr><td>原授课教师</td><td></td><td>调整后授课教师</td><td></td></tr>
<tr><td>调课理由</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>教研室意见</td><td colspan="3">同意。
教研室主任签字：　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>学院意见</td><td colspan="3">本学期：本学院本科授课总学时数为　　学时，已调整授课学时数为　　学时（不含因病调整的），加本次调整课时数后占全院总学时数的　　%（须控制在 0.2%内）。
同意。
分管教学副院长签名：　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>教务处意见</td><td colspan="3">同意。
分管副处长签名：　　年　　月　　日
处长签名（永久性调课）：　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>学校意见</td><td colspan="3">同意。
分管教学副校长签名（永久性调课）：　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>教务科处理记录</td><td colspan="3">处理人签名：　　年　　月　　日</td></tr>
</table>

附件 2

广西医科大学统一性调课申请表

主办单位		联系人电话	
调　课	_____年___月___日 第___节至第___节的_____专业_____年级_____班的各门课程因全校性重大活动需要临时调整，调整后的上课时间及地点由教务处统一安排。		
停　课	_____年___月___日 第___节至第___节的_____专业_____年级_____班的各门课程因全校性重大活动需要临时停课，停课的各课程的相关内容由同学自学，不再统一补课。		
调课（停课）理由			
主办单位意见	同意。 负责人签名：　　年　　月　　日		
教务科拟补课安排	本次调课后所有课程上课时间安排在_____年___月___日的第____节至第____节进行补课，原上课地点不变。详细安排以书面通知为准。		
教务处意见	同意。 处长签名：　　年　　月　　日		
学校办公会意见	同意。 分管教学副校长代签名：　　年　　月　　日		
教务科处理记录	处理人签名：　　年　　月　　日		