|  |
| --- |
| **教育学院监考教师替换申请表** |
| **考试时间** |  |
| **考试地点** |  |
| **课程名称** |  |
| **原监考人员** | **姓名** | **工号** | **联系电话** |
|  |  |  |
| **代替监考人员** | **姓名** | **工号** | **联系电话** |
|  |  |  |
| **申请人签字（手写）** | **原监考人员** | **代替监考人员** |
|  |  |
| **学院审批意见** |    签名： 日期： |