

## 河南信息统计职业学院教师补课审批表

姓名		任课系部	
班级		课程名称	
原上课时间	_____月_____日（星期_____）第_____节		
补课时间	_____月_____日（星期_____）第_____节		
补课地点			
系部审批 意 见			
备 注			

注：教师须填写此单后方可进行补课，否则不予认可。