**监考调换申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请教师 |  | 申请教师工号 |  | 替换教师 |  | 替换教师工号 |  |
| 监考时间 |  | 监考地点 |  | | 考试课程 |  | |
| 调 换 理 由 | 申请教师签字： 替换教师签字：  年 月 日 | | | | | | |
| 申请人所在部门意见：      部门领导签字（盖章）： | | | | | | | |
| 备注： | | | | | | | |