**湖州学院教学工作处理单**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学院(部门) | |  | | | | |
| 姓 名(教师填写) | |  | | | | |
| 姓 名(学生填写) | |  | 班级、学号 |  | 专业 |  |
| 申  请  处  理  内  容  及  事  由 | 申请人签名： 年 月 日 | | | | | |
| 学  院  意  见 | 教学办审核签名： 年 月 日 | | | | | |
| 教学副院长签名： （公章） 年 月 日 | | | | | |
| 院长签名： （公章） 年 月 日 | | | | | |
| 教  务  处  意  见 | 科室审核签名： 年 月 日 | | | | | |
| 教务处副处长签名： （公章） 年 月 日 | | | | | |
| 教务处处长签名： （公章） 年 月 日 | | | | | |
| 学校意见 | 学校分管领导签名： 年 月 日 | | | | | |

注：此单为学生、教师、学院三单合一，内容可放大或加页，请按不同类别要求填写