**附件2**

**盐城工学院替换监考申请表**

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申 请 人 |  | 监考时间 |  |
| 监考地点 |  | 监考班级 |  |
| 考试科目名称 |  | | |
| 替换方案 | 由 替换本人进行本场考试的监考。 | | |
| 申请人签名 |  | | |
| 替换监考老师签名 |  | | |
| 学院意见 |  | | |
| 教 务 处  处理经过 |  | | |

注：教师申请替换监考需提前一天提出；此表一式两份，一份交教务处，一份交学院教科研办公室。