



編號：

「教師臨時授課」異動申請表

開課系科：_____

授課教師：_____

年 月 日填

科 目					原上課時間／地點					異動後時間／地點				
系(科)	學制	年級	班	科目名稱	月	日	星期	節次	教室	月	日	星期	節次	教室
異動事由	<input type="checkbox"/> 請假；事由：													
	<input type="checkbox"/> 校外教學（參觀）；機構名稱：													
	<input type="checkbox"/> 教室異動 因課程教學需要改至_____上課； <input type="checkbox"/> 其它：													
開課系科主管簽核				全民教育處教務組登錄／陳核					全民教育處處長簽准					

備註：

- 一、教師臨時授課異動二天以內者，請填寫本單經系科主任核可後交由全民教育處教務組登錄；三天以上及特殊情形者則需經全民教育處處長核可。