

宏國德霖科技大學 授課異動申請表 (班會時間異動請填具學務處表單)

學年度第 _____ 學期

※全學期調課時填寫

申請日期	年 月 日	<input type="checkbox"/> 必修	課程名稱	
申請教師		<input type="checkbox"/> 選修		
開課系科		授課班級		
異動類別	<input type="checkbox"/> 上課時間 <input type="checkbox"/> 教室 <input type="checkbox"/> 授課教師 <input type="checkbox"/> 不開課 <input type="checkbox"/> 其他 _____			
生效日期	年 月 日起至 學期結束 (全學期)			

異動項目	異 動 前 (課程時間表內資料)	異 動 後	
上課時間 教 室	1) 星期 _____ 第 _____ 節 _____ 教室	1) 星期 _____ 第 _____ 節 _____ 教室	
	2) 星期 _____ 第 _____ 節 _____ 教室	2) 星期 _____ 第 _____ 節 _____ 教室	
異動理由 (請填寫)			
授課教師簽名	班級所屬導師簽核	教師所屬 系科主任簽核	會辦單位 <small>(若為通識教育中心之課程， 請會通識教育中心)</small>
課務組承辦人查核	課務組組長	教務長	

- 註：1. 申請異動授課時間需於開學後三週內辦理完成。
 2. 教師申請課程時間異動，為免影響學生修課權益，須檢附全體修課學生簽名同意書(請附原始簽名單-如附件)，經核准後，始得調整。
 3. 申請課程異動需由授課教師提出並說明原因，不接受班級申請。