**宏國德霖科技大學 授課異動申請表(班會時間異動請填學務處表單)**

**學年度第 學期 ※全學期調課時填寫**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請日期 | 年 月 日 | □必修  □選修 | 課程名稱 |  |
| 申請教師 |  |
| 開課系科 |  | 授課班級 | |  |
| 異動類別 | □上課時間□教室□授課教師□不開課 □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  (若為通識教育中心之課程，請會**通識教育中心**) |
|  | |  | |  | | |  |
| 教務行政組承辦人查核 | | | 教務行政組組長 | | | 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。

**宏國德霖科技大學 授課異動全體修課學生簽名同意書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 原班修課學生 | | | | | |
| 編號 | 學 號 | 簽 名 | 編號 | 學 號 | 簽 名 |
| 1 |  |  | 26 |  |  |
| 2 |  |  | 27 |  |  |
| 3 |  |  | 28 |  |  |
| 4 |  |  | 29 |  |  |
| 5 |  |  | 30 |  |  |
| 6 |  |  | 31 |  |  |
| 7 |  |  | 32 |  |  |
| 8 |  |  | 33 |  |  |
| 9 |  |  | 34 |  |  |
| 10 |  |  | 35 |  |  |
| 11 |  |  | 36 |  |  |
| 12 |  |  | 37 |  |  |
| 13 |  |  | 38 |  |  |
| 14 |  |  | 39 |  |  |
| 15 |  |  | 40 |  |  |
| 16 |  |  | 41 |  |  |
| 17 |  |  | 42 |  |  |
| 18 |  |  | 43 |  |  |
| 19 |  |  | 44 |  |  |
| 20 |  |  | 45 |  |  |
| 21 |  |  | 46 |  |  |
| 22 |  |  | 47 |  |  |
| 23 |  |  | 48 |  |  |
| 24 |  |  | 49 |  |  |
| 25 |  |  | 50 |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 隨班重(補)修學生 | | | | | |
| 編號 | 學 號 | 簽 名 | 編號 | 學 號 | 簽 名 |
| 1 |  |  | 9 |  |  |
| 2 |  |  | 10 |  |  |
| 3 |  |  | 11 |  |  |
| 4 |  |  | 12 |  |  |
| 5 |  |  | 13 |  |  |
| 6 |  |  | 14 |  |  |
| 7 |  |  | 15 |  |  |
| 8 |  |  | 16 |  |  |