

## 學年度第 學期術科排課時段異動申請表

申請教師：\_\_\_\_\_

授課項目：\_\_\_\_\_

申請日期： 年 月 日 繳交日期： 年 月 日

(最遲請於開學前1週前提出，逾時不受理；另有特殊原因請聯絡辦公室)

教師簽章：

原排課時段：\_\_\_\_\_

申請異動時段：\_\_\_\_\_

申請原因：(請詳述以利了解異動需求)

---

---

---

- 請注意：
1. 中午不排課，星期二、五第9節（16：50-17：40）不排課。
  2. 音樂學程排課皆於16：50後。
  3. 學年度之個別課上課日程，請老師自行了解清楚後，再行申請異動。
  4. 本校術科課程因學生有不同課程及上課時段之排課考量，若因無法調動，請老師見諒配合。

### 行政審核

導師意見	
課務行政	
單位組長	