

崇右影藝科技大學進修部

兼任教師調(補、代)課申請單
 專任教師調(代)課申請單

學年第		學期		申請日期：		年	月	日	
教師姓名			教師員編						
班級									
受影響同學姓名									
調(補代)課情形		調(補代)課原因：						(請務必填寫)	
		調(補代)課程名稱：							
		代課教師符合專教： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，請說明：							
		互調時段教師員編：				姓名：		(空堂補課不需填寫)	
		互調課程名稱：						(空堂補課不需填寫)	
調課原上課時段				調課後時段					
月日	星期	節次	教室	月日	星期	節次	教室		
互調教師原上課時段(空堂補課不需填寫)				互調教師調課後時段(空堂補課不需填寫)					
月日	星期	節次	教室	月日	星期	節次	教室		
① 授課教師			② 導師(通識課免填)						
② 系科主任			④ 教務組承辦人						
⑤ 教務組組長			⑥ 進修部主任						
備註		1. 「受影響同學班級姓名」欄內，請填入凡因調課而影響本班某位同學無法隨低年級重(補)修某課程的姓名等，或影響高年級某位同學無法重(補)修本班某課程的姓名等資料。 2. 請在調課前三日提出申請。 3. 請檢附調(補代)課原因相關證明。 4. 學期調課以兩次為限。 5. 兼任教師除產假及喪假得請代課老師，其餘假別應自行補課。							