大華科技大學 調整上課地點申請表

（第一聯：課務組存查）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 學制：□二技 □四技 □五專 | 科系：　　　　　系 | 班級： | 申請日期: 　年　月　日 |
| 科目： | 調整原因： |
| 調整日期： □自　　月　　日起 ～ 全學期 □　　月　　日～　　月　　日 | 星期 |  | 節次 |  | 任課老師 |  | 單位主管 |  |
|  |  |
| 原上課地點： | 教務長 |  | 課務組 |  |
| 調整後地點： |
| 備註：1.調整上課地點需經單位主管（系主任）同意，否則課務組不予受理。2.調整地點若使用非本系之專業教室，需經該系之單位主管（系主任）同意(請於空白處簽章)。3.調整上課地點原因，請詳細填寫。4.任課教師收到回條，始完成調整手續，否則請依原地點授課。 |
| 大華科技大學 調整上課地點申請表（第二聯：任課教師留存） |
| 學制：□二技 □四技 □五專 | 科系：　　　　　系 | 班級： | 申請日期: 　年　月　日 |
| 科目： | 調整原因： |
| 調整日期： □自　　月　　日起 ～ 全學期 □　　月　　日～　　月　　日 | 星期 |  | 節次 |  | 任課老師 |  | 單位主管 |  |
|  |  |
| 原上課地點： | 教務長 |  | 課務組 |  |
| 調整後地點： |
|  |
| 大華科技大學 調整上課地點申請表（第三聯：系辦留存） |
| 學制：□二技 □四技 □五專 | 科系：　　　　　系 | 班級： | 申請日期: 　年　月　日 |
| 科目： | 調整原因： |
| 調整日期： □自　　月　　日起 ～ 全學期 □　　月　　日～　　月　　日 | 星期 |  | 節次 |  | 任課老師 |  | 單位主管 |  |
|  |  |
| 原上課地點： | 教務長 |  | 課務組 |  |
| 調整後地點： |