**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 | | 班級所屬  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)，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。