

教師上課異動申請書

學年/ 學期	班級	選課代號	科目	原配班			異動後 (未異動免填)			日期/異動原因
				上課老師	教室	上課時段	上課老師	教室	上課時段	
						星期： _____節 - _____節			星期： _____節- 節	
						星期： _____節 - _____節			星期： _____節- 節	
						星期： _____節 - _____節			星期： _____節- 節	
						星期： _____節 - _____節			星期： _____節- 節	
						星期： _____節 - _____節			星期： _____節- 節	

教室異動或教師異動(請填寫異動原因-請詳細說明教室異動原因)

★若需異動教室，請於開學後一週內至課務組提出申請。

臨時性教室異動(請填寫異動日期、原因-請詳細說明教室異動原因)

★當日請老師務必通知學生，並於原上課教室門口貼告示，以防學生找不到教室。

PS. 教室異動與臨時教室異動請分開填寫。

申請人簽章：_____ 單位主管簽章：_____

申請日期：_____ 備註：_____