

國立高雄餐旅大學授課異動申請表

※全學期調課時填寫

學年度	修別	<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修	開課序號	課程名稱
學期				
開課班級	所/系/科【二專/二四技/四技/碩士班】 年級 班			
異動類別	<input type="checkbox"/> 上課時間 <input type="checkbox"/> 教室 <input type="checkbox"/> 授課教師 <input type="checkbox"/> 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 (課表內資料)	異動後 (僅填異動部份)
授課教師	老師	老師
上課時間	星期 第 節	星期 第 節
	樓 第 教室	樓第 教室
異動理由 (請詳填)		
任課教師 簽名	課程所屬 系所主管 簽核	
	教室保管單位 審核簽章	

課務組承辦人	課務組組長	教務長

備註：1. 本表為調動一門課程填寫一張申請表 (請勿一張表填二門課程)。

2. 課程資料異動核可後，各所/系/科/中心請務必公告學生週知，以維護學生修課權益。

3. 各所/系/科/中心更動授課教師及授課時段需經修課同學同意，並請附上同意書，送課務組俾憑辦理。