

## 教師上課異動申請書

序號	班級	班級代號	科目	科目代號	原配班			異動後 (未異動免填)		異動原因
					上課老師	教室	上課時段	上課老師/ 教室	日期	
1							星期： _____節 - _____節			
2							星期： _____節 - _____節			
3							星期： _____節 - _____節			
4							星期： _____節 - _____節			
5							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。
- ★需填寫老師身分證字號

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，以防止學生找不到教室。

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：\_\_\_\_\_