

高雄市立空中大學班級調課申請表

96年2月7日第9602次行政會議決議

學系				科目				申請日期：	年	月	日	
開課序號		教室		教師								
原上課時間	日期： 年 月 日 星期			時間：			地點：					
調課事由												
調課方式 (二選一)	一次補課：	年 月 日 星期			時間：			地點：				
	分次補課：	補課日期										
		每次補課時數			小時							
通知學生	<p>1. 為避免調課後造成學生衝堂,擬調課時應經全體同學同意,並告知日後若被查出衝堂,不得以此為藉口推責。</p> <p>2. 未到同學請班代務必通知</p>											
授課教師				聯絡電話								

注意事項:

- 1、大面授不得辦理調課，務請代課教師上課。
- 2、本調課申請書務必於上課前五日前（不含放假日）提出。

申請教師：

系主任：

後會課務組：

後會秘書處：