|  |
| --- |
| 國立彰化特殊教育學校教師調課申請表  |
| 調課人姓名 |  | 對調人姓名 |  | 調課原因 | □配合課程需求 □校外教學□餐廳實作 □開會 □其他  |
| 月 | 日 | 節次 | 班級 | 科目 | 調 課 時 段 |
|  |  |  |  |  | 與 月 日 節 課調 | □單次□整學期□  |
|  |  |  |  |  | 與 月 日 節 課調 | □單次□整學期□  |
|  |  |  |  |  | 與 月 日 節 課調 | □單次□整學期□  |
|  |  |  |  |  | 與 月 日 節 課調 | □單次□整學期□  |
| 教學組長 |  | 審查結果 |  □同意調課 □未同意調課 |
| 備註 | 1.「對調人姓名」須請當事人親自簽名，正本擲教學組備查。2. 調課若有問題，教務處將用電話通知調課人、對調人。 100.10.20製 |

|  |
| --- |
| 國立彰化特殊教育學校教師調課申請表  |
| 調課人姓名 |  | 對調人姓名 |  | 調課原因 | □配合課程需求 □校外教學□餐廳實作 □開會 □其他  |
| 月 | 日 | 節次 | 班級 | 科目 | 調 課 時 段 |
|  |  |  |  |  | 與 月 日 節 課調 | □單次□整學期□  |
|  |  |  |  |  | 與 月 日 節 課調 | □單次□整學期□  |
|  |  |  |  |  | 與 月 日 節 課調 | □單次□整學期□  |
|  |  |  |  |  | 與 月 日 節 課調 | □單次□整學期□  |
| 教學組長 |  | 審查結果 |  □同意調課 □未同意調課 |
| 備註 | 1.「對調人姓名」須請當事人親自簽名，正本擲教學組備查。2. 調課若有問題，教務處將用電話通知調課人、對調人。 100.10.20製 |