宜蘭縣頭城鎮頭城國民小學

課程計畫異動通知暨備查表

適用於已通過課程計畫之日期、地點、活動順序或教學內容異動

填表說明｜具正當理由需異動課程計畫時，請填妥本表送課程發展組長備查；涉及教學內容變更者，須同時檢附修正後教案。本表為通知備查，非申請核准；勾選欄可將「□」改為「☑」。

一、基本資料			
學年度／學期	_____學年度　□第一學期　□ 第二學期		
填表人		**處室／年級**	
課程名稱		**適用年級／班級**	
填表日期		**通知時點**	□事前通知　□事後補辦
二、異動內容			
異動項目	□實施日期　□實施地點　□活動順序　□教學內容　□其他：		
原計畫內容			
異動後內容			
異動理由			
三、教案及附件確認			
教學內容	□未變更（無須另附教案）　□有變更（已檢附修正後教案）		
四、課程發展組備查紀錄（填表人無須填寫）			
收件日期	民國　年　月　日	**備查狀態**	□資料收訖　□需補件
課程發展組長	簽章	**補件完成日期**	民國　年　月　日
備註			