

台南神學院 授課異動申請書

申請異動類別請勾選：☐全學期異動☐臨時調(補、代)課 申請日期： 年 月 日

學年度 學 期	☐ 必修 ☐ 選修	課碼		課程 名稱	
開 課 系 所				修讀 年級	
異動項目	☐ 不開課 ☐ 上課時間 ☐ 教室 ☐ 授課教師 ☐ 人數上限 __人 ☐ 臨時調課 ☐ 臨時補課 ☐ 臨時代課 ☐ 其他				
生效日期	☐ 月 日至學期結束(全學期) ☐ 月 日起至 月 日				

異動項目	異 動 前(課程時間表內資料)	異 動 後(僅填異動部份)
授課教師	老師	老師
上課時間	(1) 月 日 星期__第 節	月 日 星期__第 節
教 室	(1) 第 教室	第 教室
異動理由 (請詳填)		
開課系所 主管簽核		任課教師 簽 名

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.全學期課程異動或不開課者，請務必公告學生週知，並加填學生簽名，以維護學生修課權益。

修課學生簽名同意(按所組順序填寫)					
1	7	13	19	25	31
2	8	14	20	26	32
3	9	15	21	27	33
4	10	16	22	28	34
5	11	17	23	29	35
6	12	18	24	30	36