

# 台灣首府大學課程異動申請表

申請日期： 年 月 日

※本申請表僅適用當學期已開設課程異動

※異動類別：(請擇一勾選)

一、增開課程 課程關班 教師異動 其他：\_\_\_\_\_

開課班級		選課代號		授課教師	
課程名稱		分組		學分數	
異動原因 (請詳述)					
備註					

二、時間異動 教室異動 其他：\_\_\_\_\_

班級	選課代號	課程名稱	原授課時間、地點			調整後上課時間、地點		
			星期	節次	教室	星期	節次	教室
異動原因 (請詳述)		<input type="checkbox"/> 檢附全體修課學生同意簽名單						

填表人/授課教師	系所/通識中心主管	課務組	教務長

**注意事項：**

- 1、 增開課程：請檢附院級課程委員會紀錄。
- 2、 課程關班：請於備註欄位說明輔導已選課學生改選相當課程或其他課程。
- 3、 時間異動：上課時間全學期異動，請附「全體」修課學生同意調課簽名單(避免學生衝堂)。