臺北市立大安高級工業職業學校進修部

 學年度第 學期

期初調課申請表

|  |  |
| --- | --- |
| **申請人簽章** |  |
| **申 請 日 期** |  |
| 班級 | 原授課時間 | 班級 | 對調時間及教師 |
| 星期 | 節次 | 科目 | 星期 | 節次 | 科目 | 對調授課教師**簽章** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 核章 | 教學組 | 進修部主任 |
|  |  |

※本表核章完畢請於9/1(五)22:00前擲回進修部教學組。