

科目時間表異動申請簽名表

_____學年度_____學期，申請異動日期_____年_____月_____日

科目名稱：_____，序號：_____

原排上課時間：星期_____，節次_____，教室_____

星期_____，節次_____，教室_____

新訂上課時間：星期_____，節次_____，教室_____

星期_____，節次_____，教室_____

授課教師簽名：_____

學生名單：請授課教師上網下載該科選課名單黏貼於下並於名單後簽名(所有同學皆須簽名)。

備註：依教務處規定，退選截止日後不受理上課時間異動申請。

-----黏貼線-----