

醒吾科技大學排課異動表

_____學年度 第_____學期

填表日期：_____年_____月_____日

開課班級	科目名稱	原排資料			異動後資料		
		授課教師	(星期) 節次	使用教室	授課教師	(星期) 節次	使用教室

製表人：

系主任簽章：

會 簽：

備註：

- 1.上課時間為星期一第 3,4 節及星期二第 11,12 節,請在表格內以(一)3,4、(二)11,12 填示之。
- 2.科目名稱應填寫全名,切勿填寫簡稱。
- 3.若排課異動牽涉專業或電腦教室時,應會簽權責管理單位同意。**另,屬於電腦教室異動時,應先行確認相關實習費用之收退程序,以避免衍生爭端。**
- 4.日間部及進修部課程請分表填寫,不可填寫同一張表。
- 5.填表完畢請以 A4 直式列印,經主管或會簽單位簽章後,應送交所屬部制課務組續辦。