**員永村社區大學課程異動申請表**

 **申請日期: 年 月 日**

**課程名稱：**

**授課教師： 老師**

**調課原因：**

**※ 本班預計於 月 日(星期 )停課一次，並於**

 **年 月 日(星期 )辦理補課。**

* 同意人，請於下表簽名：(依據『校外教學實施辦法』規定，異動須取得該班學員70%(含)以上簽署同意。)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**填 表 人: 。 教師簽名: 。(授課教師簽名確認)**

注意事項：

* 各班若有停課、課程異動，應於異動前二週，填表送交社大教務處申請。
* 針對以上有任何問題歡迎於上班時間洽教務處。電話:8381955\*15
* 本表格可複印後重複使用。