|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 授課教師  **(簽名)** |  | | 教學單位 | □佛教學系  □生命教育碩士學位學程  □生命教育進修學士班  □社會企業與創新碩士學位學程  □社會企業與心靈環保在職碩士學位學程  □通識教育暨語言教育中心 | | |
| **變更事項說明**  (請務必詳述) |  | | | | | |
| 開課班級 | 課程名稱 | 原排定授課時段及地點 | | | 擬異動授課時段及地點 | |
| 星期/節次 | | 教室 | 星期/節次 | 教室 |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
| 所屬教學單位承辦人 | | 所屬教學單位主管 | | | 教務組組長 | |
|  | |  | | |  | |



**學年度第 學期課程異動申請表**

申請日期： 年 月 日

備註：

1. 選課後，如為授課時段異動，請先行徵求修課學生同意並填具本表背面學生同意異動變更之簽名，以免損及學生修課權益，選課前申請者免附。
2. 填妥後，請擲回教務組辦理及存查。

(正面)



**學生同意異動變更之簽名**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 學生姓名 | 簽名 | 學生姓名 | 簽名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

備註：

1. 學生選課後，需變更授課時段之教師，請先行徵求修習該科目之全體學生簽名同意，始可申請辦理變更。
2. 表格空欄不足者請自行列印

(背面)