

申請日期： 年 月 日

開課系(所)別		開課班別	
課程名稱			
異動項目 (請勾選)	異動前資料	異動後資料	
<input type="checkbox"/> 更改時間	原時間：	異動後時間：	
<input type="checkbox"/> 更改教師	原教師：	異動後教師：	
<input type="checkbox"/> 更改教室	原教室：	異動後教室：	
<input type="checkbox"/> 刪除課程			
<input type="checkbox"/> 其他			
異動原因說明			
任課教師簽章：_____系(所)主管簽章：_____			
綜合教務組簽章：_____教務長簽章：_____			

備註：

- 1、課程資料異動請先經任課老師、開課系(所)主管簽章後送教務處辦理。
- 2、初選後異動課程資料請於加退選開始前三天提出；如為更改課程時間者，尚須檢附全體修課同學之同意簽名單。
- 3、開課完畢後如擬增開課程，請另填妥「新增設課程申請表」，依本校「課程訂定要點」第11條規定經相關會議審議通過後送教務處辦理。

開課班別		課程名稱		申請日期	年 月 日
*同意課程時間異動，請全體修課同學於下列方格中簽名：					