開南大學 課程異動 申請單

（開學後全學期課程時段異動：需附全部修課同學同意之確認簽名）

_____學年度第_____學期

班級	課程編號	課程科目	原授時段與教室				調、補課時段與教室			
			星期	節次	教室	授課教師	星期	節次	教室	授課教師
範例企二A	*T110T120001*	*民主憲政發展*	*星期二*	*6-7節*	*A302*	*孫小明*	*星期四*	*6-7節*		*孫小明*

原因說明：

填表人聯絡電話：

辦理程序		加會單位	
1.填單教師		☐終身教育部	
2.開課單位主管		☐科技中心	
3.院長		☐	
4.註冊課務組承辦人員		☐	
5.註冊課務組長		☐	
6.教務長		☐	

填表說明

說明：

1.開學日起除教室無法調度或教師授課時間衝堂外，不可異動課程，否則造成學生選課權益受損。

2.非不得已請注意選課學生之權益，若課程需要調動，請事先取得全部選課同學簽名同意，始得提出申請。

2.課程異動”原因說明”請詳述之，以利查考。

3.原申請單位不需勾選敬會單位，教務處註冊課務組將視教室使用情況勾選加會單位。

4.課程異動方式請依1-6程序辦理。

教務處註冊課務組2017.8

學生簽名確認							
學號	姓名						