**武漢國中109學年度第2學期教師課表異動需求申請表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申請人** |  | | **職務** | * 行政 □導師 □專任 | | |
| **申請原因** | * 進修(檢附課表) □生病(檢附醫生證明.及門診表) * 公務(擔任職務:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，檢附公文) * 其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   補充說明(無者免填):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| **請敘明課務 調整狀況** |  | | | | | |
| **會簽教師** | | **承辦人** | | | **教務主任** | **校長** |
|  | |  | | |  |  |

**※注意：**

1.考量課務穩定性，上下學期課表原則上不予變動，若各位老師確有變動需求，請於01**/22（五）下班前提出申請，請調課雙方教師簽名並附上原課表影本交給教學組**。

2.在以學生受教權益以及學校整體運作考量下，將於校長同意後，協助調課。

**謝謝大家的配合，也感謝各位老師對孩子的付出，祝大家教學愉悅，身體健康！！**