**新竹縣竹北社區大學**

**教師補調課申請單**

申請日期: 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 課程名稱 |  | | |
| 授課教師 |  | | |
| 原上課日期 |  | 原上課時間 |  |
| 預計補調課日期 |  | 預計補調課時間 |  |
| 補調課地點 |  | | |
| 補調課內容 |  | | |
| 補調課原因 |  | | |
| ※若**時間或上課地點有異動**，皆需填寫此申請單，應於**二週前**由教師或班代提出申請，並請自行通知該班的全部學員。(包含請假學員) | | | |
| 授課老師簽名 |  | 連絡電話 |  |
| 班代簽名 |  | 連絡電話 |  |

專員 主任秘書