**國立金門高級農工職業學校 學年度第 學期調課申請表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 調課教師 | 任教科目 | 班級 | 原課表上課節次 | 調課後上課節次 |
|  |  |  |  星期  第 節 |  星期  第 節 |
|  |  |  |  星期  第 節 |  星期  第 節 |
|  |  |  |  星期  第 節 |  星期  第 節 |
|  |  |  |  星期  第 節 |  星期  第 節 |

調課原因(請簡述):

調課教師簽名:

互調教師簽名:

※調課時請考量學生學習狀況(如:當日過多同性質課程)。

※申請調課期間為 ，並於 起實施新課表。

※本表請於 前，調課教師及互調教師皆需確認後簽名，交回至教學組，逾時不候。

 教學組#203