

臺中市立太平國民中學 110 學年調代課申請表

原先課程					調動課程					被調教師簽名
日期	班級	星期	節次	科目	日期	班級	星期	節次	科目	
原先課程					調動課程					被調教師簽名
日期	班級	星期	節次	科目	日期	班級	星期	節次	科目	
原先課程					調動課程					被調教師簽名
日期	班級	星期	節次	科目	日期	班級	星期	節次	科目	
原先課程					調動課程					被調教師簽名
日期	班級	星期	節次	科目	日期	班級	星期	節次	科目	
原先課程					調動課程					被調教師簽名
日期	班級	星期	節次	科目	日期	班級	星期	節次	科目	
原先課程					調動課程					被調教師簽名
日期	班級	星期	節次	科目	日期	班級	星期	節次	科目	

備註：幫您代理課務之調動教師，請其務必於空格內簽名。

欲申請調課教師簽名	教學組長	教務主任	校長

中華民國 110 年 月 日