

# 臺南市中西區永福國民小學教師調補課申請單

民國    年    月    日

職 別	校 務		姓 名		
	級 務				
調補課事由					
原上課日期	年    月    日	補 課 日 期 、 節 次			
節 次	班 級	領 域 科 目 名 稱	日 期(星期)	節 次	被 調 課 教 師 簽 章
第一節			年 月 日( )		
第二節			年 月 日( )		
第三節			年 月 日( )		
第四節			年 月 日( )		
第五節			年 月 日( )		
第六節			年 月 日( )		
第七節			年 月 日( )		
申 請 人 :		教 務 主 任 :			
學 年 主 任 : 處 室 主 任 :		人 事 主 任 :			
教 學 組 :		校 長 :			