

受理序號：

日期時間：

國立彰化高商課表調整申請表

學期別：_____學年度第_____學期

填表日期：_____/_____/____

項次	班級	原課程				對 調	異動課程				初審	備註
		星期	節次	科目名稱	教師簽章		星期	節次	科目名稱	教師簽章		
1						<->						
2						<->						
3						<->						
4						<->						
5						<->						
6						<->						
7						<->						
8						<->						

申請人簽章：

<審核> 教學組：

教務主任：