

國立臺灣藝術大學 _____ 學年度第 _____ 學期開課資料異動申請單

系 所		學制	<input type="checkbox"/> 日間學士班 <input type="checkbox"/> 日間碩士班 <input type="checkbox"/> 進修學士班 <input type="checkbox"/> 日間博士班 <input type="checkbox"/> 二年制在職班 <input type="checkbox"/> 碩士在職班	年級	
課程名稱					
選課代碼		必 選 修	<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修		
選課人數		學分時數	學分數() 時數()		
	異 動 前		異 動 後		
上課教室					
上課時間	星期	第	節	星期	第
鐘點時數					
授課 教師		<input type="checkbox"/> 專任 <input type="checkbox"/> 兼任	<input type="checkbox"/> 不變 <input type="checkbox"/> 改為	<input type="checkbox"/> 專任 <input type="checkbox"/> 兼任	
		職級：	_____	職級：	
申 請 理 由	<input type="checkbox"/> 上課時間異動：調課時段已經充分告知選課同學、且均無人異議。				
	<input type="checkbox"/> 授課教師異動，原因：_____				
	(上述申請須附點名單(格式1) [w-3305120] 經全體選課學生簽名同意)				
	<input type="checkbox"/> 教室異動，原因：_____				
	<input type="checkbox"/> 停開，原因：_____				
<input type="checkbox"/> 其他，說明：_____					
授課 教師		主系 所 中 心 任		院 長	
教務處 意 見					

備註：1. 開課資料異動，請於加退選開始前三天，填具本單送院審核後交教務處。
 2. 本單奉核後，請各系所中心自行公告，並通知學生據以辦理。