

中州科技大學上課節次/教室更換申請表

部別：日間部 進修部 進專

學制：四技 二技

系名：

班級：

申請日期： 年 月 日

課程名稱及科目代碼	原上課時間地點			更換後上課時間地點		
	星期	節次	地點	星期	節次	地點
更換期間						
<input type="checkbox"/> 全學期						
<input type="checkbox"/> __年__月__日至__年__月__日						
任課教師簽名	任課教師申請原因概述					
系主任意見						
課務組意見						