

臺北市立松山高中113學年度第2學期期初課表調整申請表

申請日期：____年____月____日

序號：____（由教學組填寫）

申請教師：____/科別：____

★請將欲申請調課的異動情形於下表中填寫：

星期 節次		星期一	星期二	星期三	星期四	星期五
1	班級 課名 老師					
2	班級 課名 老師					
3	班級 課名 老師					
4	班級 課名 老師					
5	班級 課名 老師					
6	班級 課名 老師					
7	班級 課名 老師					

★注意事項：

- 課表調整需考量學生學習效果，且在不違反排課原則前提下調課。
- 2/11(二)~2/17(一)仍照原課表實施。
- 請將此申請表於2/14(五)17點前擲交教學組彙整。
- 請先在原本上課節次填寫原來的課程教師姓名、班級、課程名稱如右邊範例，再以箭頭表示對調即可

★代課填寫範例：

211
物理
曾 O 蓮

同意調課教師簽章處

※自習課、綜合課程須加會導師