長榮大學 華語文教育中心 【推廣課程】異動申請表

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 任課教師 |  | 因\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，申請 □上課地點異動 □上課時段異動 □上課教師異動(代課) |
| 異動期間 | 自 年 月 日(星期 ) 時 分 起至 年 月 日(星期 ) 時 分 止 共計 日 時  |
| ***異動前*** | ***異動後*** |
| 課程 | 日期 | 節次 | 教室 | 異動內容 |
| 代碼：名稱： | 年月日 | 第 節至第 節 |  | □地點異動為： |
| □時段異動為： 年 月 日(星期 ) ~ 節  |
| □教師異動為： (教師姓名/職稱) |
| 代碼：名稱： | 年月日 | 第 節至第 節 |  | □地點異動為： |
| □時段異動為： 年 月 日(星期 ) ~ 節  |
| □教師異動為： (教師姓名/職稱) |
| 代碼：名稱： | 年月日 | 第 節至第 節 |  | □地點異動為： |
| □時段異動為： 年 月 日(星期 ) ~ 節  |
| □教師異動為： (教師姓名/職稱) |
| 代碼：名稱： | 年月日 | 第 節至第 節 |  | □地點異動為： |
| □時段異動為： 年 月 日(星期 ) ~ 節  |
| □教師異動為： (教師姓名/職稱) |
| 備註 |  |
| 授課教師 | 中心承辦人 | 中心主任 |
|  |  |  |

◎注意事項與說明：

1. **學分課程之異動，請教師另依學校程序向教務處及人資處申請相關程序。**
2. 地點異動：請先與本中心確認欲借用補課之教室，避免衝突。上課地點若異動為校外，請及早填寫「校外教學參訪申請表」並辦妥保險，檢附用印完成之校外參訪申請表。
3. 教師異動：如有需要代課，請老師自行協調校內聘任之相關專長教師，並請自行與代課教師協調代課費用之支付。
4. 正本請繳至華語文教育中心，申請教師請另行複印存參。相關問題聯絡電話:06-2785123 ext5081
5. 填寫本申請表辦理相關作業時，視同您已同意本校蒐集、處理、利用您的個人資料；本表蒐集之個人資料，僅限於特定目的使用，非經當事人同意，絕不轉做其他用途，並遵循本校資料保存與安全控管規定辦理。相關之告知事項請參閱本校網站http://www.cjcu.edu.tw/pims
6. 本校個人資料保護連絡方式：台南市歸仁區長大路1號；電話：06-2785123#1022；信箱：pims@mail.cjcu.edu.tw