

德育學校財團法人德育護理健康學院【日間部】教師代課申請單

學年/學期	學年度 第 學期	申請日期	年 月 日
授課教師		專/兼任	<input type="checkbox"/> 專任 <input type="checkbox"/> 兼任
聘任單位		職級	<input type="checkbox"/> 教授 <input type="checkbox"/> 副教授 <input type="checkbox"/> 助理教授 <input type="checkbox"/> 講師
代課原因			

課程名稱		班級	<input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 碩班 系(科) 年 班
代課起訖時間	__年__月__日(星期__)第__節至__年__月__日(星期__)第__節共__節		
代課教師職級	<input type="checkbox"/> 教授 <input type="checkbox"/> 副教授 <input type="checkbox"/> 助理教授 <input type="checkbox"/> 講師	專/兼任	教師專長/資格 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
代課教師簽名		<input type="checkbox"/> 專任 <input type="checkbox"/> 兼任	開課單位主管簽核

課程名稱		班級	<input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 碩班 系(科) 年 班
代課起訖時間	__年__月__日(星期__)第__節至__年__月__日(星期__)第__節共__節		
代課教師職級	<input type="checkbox"/> 教授 <input type="checkbox"/> 副教授 <input type="checkbox"/> 助理教授 <input type="checkbox"/> 講師	專/兼任	教師專長/資格 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
代課教師簽名		<input type="checkbox"/> 專任 <input type="checkbox"/> 兼任	開課單位主管簽核

課程名稱		班級	<input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 碩班 系(科) 年 班
代課起訖時間	__年__月__日(星期__)第__節至__年__月__日(星期__)第__節共__節		
代課教師職級	<input type="checkbox"/> 教授 <input type="checkbox"/> 副教授 <input type="checkbox"/> 助理教授 <input type="checkbox"/> 講師	專/兼任	教師專長/資格 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
代課教師簽名		<input type="checkbox"/> 專任 <input type="checkbox"/> 兼任	開課單位主管簽核

課務組組長	教務長	人事室	校長

備註說明：

- 一、代課教師申請應於代課日期前一週完成申請手續，並將申請單擲交課務組留存。
- 二、代課之教師應以校內專任或本學期兼任教師擔任，其專長應符合代課科目專長。
- 三、因突發事件無法於一週前完成申請程序者，應先通知課程所屬系、科、所、中心或行政單位，經校長同意後儘速完成申請程序。