

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	☐ 專任 ☐ 兼任
聘任單位		職級	☐ 教授 ☐ 副教授 ☐ 助理教授 ☐ 講師
代課原因			

課程名稱		班級	☐ 二技 ☐ 四技 ☐ 五專 ☐ 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	☐ 教授 ☐ 副教授 ☐ 助理教授 ☐ 講師	專/兼任	教師專長/資格	☐ 符合 ☐ 不符合
代課教師簽名		☐ 專任 ☐ 兼任	開課單位主管簽核	

課程名稱		班級	☐ 二技 ☐ 四技 ☐ 五專 ☐ 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	☐ 教授 ☐ 副教授 ☐ 助理教授 ☐ 講師	專/兼任	教師專長/資格	☐ 符合 ☐ 不符合
代課教師簽名		☐ 專任 ☐ 兼任	開課單位主管簽核	

課程名稱		班級	☐ 二技 ☐ 四技 ☐ 五專 ☐ 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	☐ 教授 ☐ 副教授 ☐ 助理教授 ☐ 講師	專/兼任	教師專長/資格	☐ 符合 ☐ 不符合
代課教師簽名		☐ 專任 ☐ 兼任	開課單位主管簽核	

綜合業務組組長	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，並將申請單擲交綜合業務組留存。
- 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。