

國立雲林科技大學單週非實體授課申請表

	學年度		學期	修別		課號		課程名稱	
開課系級		系／所（二／四年制） 年級 班							
異動項目		異 動 前 (原始資料)				異 動 後			
授課教師		老 師				老 師			
上課時間		(1) 月 日 星期 第 節				月 日 星期 第 節			
		(2) 月 日 星期 第 節				月 日 星期 第 節			
上課地點		樓／館第 教室							
非 實 體 教學方式 說 明									
實施理由									
班級所屬系所 主管簽章						任 課 教 師 簽 名		<p style="color: red;">請教師務必公告修課學生知悉，並更新教學大綱授課方式。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>	
教師所屬系所 主管簽章									