

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>					
教師所屬系所 主管簽章									年 月 日		