

元培醫事科技大學 外系
 行政人員

支援本系授課申請表

一、申請支援系所名稱：_____

申請日期： 年 月 日

二、支援授課教師相關資料：

教師姓名	所屬系所	職稱	教師學歷及專長	支援外系課程名稱	學分/時數

備註：一、申請單位應於系排課期間提出申請。

二、簽核後，將影印乙份給教師留存。

三、表格不敷使用時，可逕行增列。

四、請申請單位主任於下面簽核欄位，載明該任課教師，可以授課的理由，例如：

第二專長或證照、證書等

申請單位主管 系主任簽核意見	申請單位院長 審核意見簽章	教務處審核意見簽章	
說明：	<input type="checkbox"/> 同意申請 <input type="checkbox"/> 不同意	課務組組長	<input type="checkbox"/> 同意申請 <input type="checkbox"/> 不符排課規定
支援單位主管 簽核意見	支援單位一級主管 審核意見簽章	教務長	
說明：	<input type="checkbox"/> 同意申請 <input type="checkbox"/> 不同意		