

# 臺中市大安區長青學苑調課單

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日提交

班 級		任課教師	
調課事由	<input type="checkbox"/> 私事 <input type="checkbox"/> 傷病 <input type="checkbox"/> 喪事 <input type="checkbox"/> 研習訓練 <input type="checkbox"/> 其他_____		
原訂上課時間	日期：_____年_____月_____日，星期_____ 時間：_____：_____~_____：_____		
異動後上課時間	日期：_____年_____月_____日，星期_____ 時間：_____：_____~_____：_____		
調整課程進度  說明			
教師簽名		社會課	
備註			