

國立空中大學花蓮學習指導中心第____次面授 調課單

姓名		學號		學生別	<input type="checkbox"/> 全修生 <input type="checkbox"/> 選修生	調課原因	<input type="checkbox"/> 公假(請附本校公文影本) <input type="checkbox"/> 病假(請附醫院診療證明) <input type="checkbox"/> 事假(請附相關證明文件)
科目		班別		原日期		原時間	
				調課後日期		調課後時間	
科目		班別		原日期		原時間	
				調課後日期		調課後時間	
科目		班別		原日期		原時間	
				調課後日期		調課後時間	
科目		班別		原日期		原時間	
				調課後日期		調課後時間	
科目		班別		原日期		原時間	
				調課後日期		調課後時間	

茲因故無法如期參加面授(原因及說明如附件),請准予面授調課,調課內容如上列,本人將至調課後班別簽到,如資料不齊全而導致曠課,本人願自行負責。此致
花蓮學習指導中心。

申請人簽名:
聯絡電話(白天):
代理人簽名:
聯絡電話(白天):

年 月 日

承辦人		主任批示	
-----	--	------	--