

慈濟科技大學 進修推廣部 教師代課單

申請日期：_____年_____月_____日

申請人	系 別	職 級								
		<input type="checkbox"/> 教授		<input type="checkbox"/> 副教授		<input type="checkbox"/> 助理教授				
		<input type="checkbox"/> 講師		<input type="checkbox"/> 其他：						
申請 時間	年	月	日	星期	節次		共計			
						至	天			
						止	節			
原因 說明										
代理人	職 級	代理 班級	代理 科目	代 理 時 間				共計		
				月	日	星期	節次			
								至	天	
								止	節	
								至	天	
								止	節	
								至	天	
								止	節	
審 核 流 程										
系、全人教育 心 主 任	人事室	會計室	教務組	進修推廣部 主 任		校 長				

填表說明：一、本表單經奉核後生效，申請人請務必事先提出申請。

二、奉核後，申請人請將影本擲交各會簽單位留存。