

附表3

## 新北市原住民族部落大學課程開設異動申請單

申請日期： 年 月 日

課程名稱：			
課程類別：		課程編號：	
異動事項	異動前內容	異動後內容	異動原因
<input type="checkbox"/> 上課時段	<input type="checkbox"/> 平日上午 <input type="checkbox"/> 平日下午 <input type="checkbox"/> 平日晚上 <input type="checkbox"/> 周末上午 <input type="checkbox"/> 周末下午 <input type="checkbox"/> 周末晚上	<input type="checkbox"/> 平日上午 <input type="checkbox"/> 平日下午 <input type="checkbox"/> 平日晚上 <input type="checkbox"/> 周末上午 <input type="checkbox"/> 周末下午 <input type="checkbox"/> 周末晚上	
<input type="checkbox"/> 上課地點			
<input type="checkbox"/> 師資(講師代理授課、導師及班級代表更改)			
<input type="checkbox"/> 學員名冊			
<input type="checkbox"/> 停課			
<input type="checkbox"/> 停辦			
<input type="checkbox"/> 其它		如:因應疫情改變授課方式 (實體課程轉為線上課程)	
備註：			
<p>一、請依班級需求填妥變更之項目後，檢附相關資料。如：上課時段異動，應檢附修正後的教學進度表、學員異動須檢附新進學員名冊等。</p> <p>二、本表單請申請課程異動之講師、導師或單位負責人簽名及蓋章，並以電子信箱寄回後，請來電確認資料是否寄達。</p> <p>三、本表單請務必於課程異動前一週提出申請，俾利本市部落大學作業及公告課程異動資訊。</p>			

填寫人：(簽名)

聯繫電話：