

金門縣立金城國民中學 調(代)課 申請單

申請日期： 年 月 日

教師姓名		事由		調代課日期	年 月 日 ~ 年 月 日	天數	日
------	--	----	--	-------	---------------------------	----	---

原課程						調動課程 (註：代課免填此欄)						任課教師	備註
月	日	星期	節次	班級	科目	月	日	星期	節次	班級	科目		

說明	一、 本校教師因故須調動課務或委託其他教師代課者，請填寫調(代)課申請單，與請假單一併送校長核可。 二、 若委託其他教師代課者，免填「調動課程」欄。
----	---

教學組長：

教務主任：

校長：