

國立秀水高級工業職業學校 110 學年度 第 1 學期

教師特殊需求排課申請表

填表日期： 月 日

收件日期： 月 日

申請人姓名		任教科目																																																	
茲因： <input type="checkbox"/> 1.進修研究所課程(請檢附相關公文或證明文件) <input type="checkbox"/> 2.個人因素(需附上相關證明文件或簡述原因) <input type="checkbox"/> 3.其他因素(請簡述原因) 【相關證明(如醫師證明、進修證明.....等等)，請浮貼於本需求表後面】 【如 109 學年度申請時未具備協助國中教育會考監考者，且本年度也未協助國中教育會考者，除檢附相關證文件外需再檢附 109 學年度請假歷程】																																																			
述明上列原因																																																			
擬請教學組協助安排 110 學年度 課務，以利教學進行。 請 鈞長惠予同意申請(不)排課的時段如下：																																																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th>節次\星期</th> <th>一</th> <th>二</th> <th>三</th> <th>四</th> <th>五</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>第 1 節</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>第 2 節</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>第 3 節</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>第 4 節</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>第 5 節</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>第 6 節</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>第 7 節</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>		節次\星期	一	二	三	四	五	第 1 節						第 2 節						第 3 節						第 4 節						第 5 節						第 6 節						第 7 節						備註： 1. 教師如進修、病假或其他因素不能在校授課，請先依請假規定向人事室辦理。 2. 所提之排課需求不得抵觸本校課發會所提之排課原則及各科任課科目規劃。 3. 希望不排課的時段請畫×，排課需求節次不得超過 4 節。 4. 申請教師敘明事由，並提出具體證明以列入考量。(進修部分依人事規定辦理) 5. 排課時間為教師應上班時間，申請不一定能達到老師的個人需求，煩請見諒。 6. 如有排課需求，請於公告截止日(6 月 11 日(星期五)前)填寫完畢，至教學組辦理，逾期恕不受理(如有突發狀況，另案辦理)。	
節次\星期	一	二	三	四	五																																														
第 1 節																																																			
第 2 節																																																			
第 3 節																																																			
第 4 節																																																			
第 5 節																																																			
第 6 節																																																			
第 7 節																																																			
上學年度協助學校行政工作推動事項		<input type="checkbox"/> 參與本年度國中教育會考監考																																																	
填表人簽名																																																			
審查意見	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 參酌 <input type="checkbox"/> 不同意	說明																																																	

教學組：

教務主任：

校長：