

苗栗縣原住民族部落大學-課程變更申請表

課程編號（免填）：			
部落名稱：		課程名稱：	
申請單位：		申請講師：	
變更事項	變更前內容	變更後內容	變更原因
☐ 課程日期 ☐ 上課時段 ☐ 上課地點 ☐ 師資 ☐ 其他：	原定日期： 114年 月 日 ☐ 1. 日間 ☐ 2. 晚上 ☐ 3. 日間及晚上 上課地點： 講師姓名：	更改日期： 114年 月 日 ☐ 1. 日間 ☐ 2. 晚上 ☐ 3. 日間及晚上 上課地點： 講師姓名：	

申請單位：（簽章）

負責人：（簽章）

講師：（簽章）

※備 註：

- 一、申請變更之項目，請提供相關佐證資料。例如，若為上課時段變更，應附上變更後的教學進度表等文件。
- 二、此表格需經申請課程變更的單位及講師簽名確認，並須以正式函文提出變更申請。
- 三、課程變更經本校同意後，方可進行後續課程作業，以配合大校本部之行政流程。

填表日期： 年 月 日