

三育基督學院

# 教師補課單

## TAC Teacher Make-Up Class Application Form

姓名：

所屬科系：

申請日期：

Name \_\_\_\_\_

Department \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

科目名稱 Course Name	原上課時間 Original Class Schedule	堂數 No. of Periods	補課日期 Make-Up Class Date	補課時間 Make-Up Class Time	堂數 No. of Periods	備註 Remark

系主任

教務長

院長

Department Chairperson \_\_\_\_\_

Academic Dean \_\_\_\_\_

President \_\_\_\_\_