

嶺東科技大學進修部授課教師確認學生到課申請單

申請日期： 年 月 日

班 級		學 號		姓 名	
授課教師		課 號		科目名稱	
曠課日期		曠課節次		學生手機	
申請註銷事由	1. <input type="checkbox"/> 確認到課 2. <input type="checkbox"/> 其他： _____ <div style="text-align: right;">申請老師簽名(章)： _____</div>				

註：授課 8 日內請自行上網更正，授課 8 日後如仍須更正煩請任課教師提出紙本申請

★本學期任課第_____次更正(經辦人填寫)			
教 務 組		生 輔 組(學務組)	
承 辦 人		承 辦 人	
組 長		組 長	
教 務 長		學 務 長	

經辦人		系統更正日期	
-----	--	--------	--