

臺北市立弘道國民中學 113 學年度教師排課需求申請表

申請教師姓名		聯絡電話	(家中) (手機)
任教科別		是否為 導師	☐ 是(會學務處：) ☐ 否
申請事由 (請檢附相關證明)			
擬申請之排課需求 (請依 優先順序 條列說明)	1. _____ 2. _____ 3. _____		
備註	1.請務必留下聯絡電話，以利後續聯絡。 2.請於 8 月 8 日前擲交教務處教學組。 3.教師提出需求申請表後，一律由教學組上呈校長，經校長核可後送編配課委員會備查。 4.教務處對教師所提出之排課需求申請，依下列原則處理： (1) 所提之排課需求不得抵觸本校排課原則。 (2) 重大傷病或研究所進修 (請檢附證明)之排課需求，請先自行上簽，經核可後優先處理。 (3) 一般不排課需求： <u>導師以 4 節課為限，專任以 2 節課為限。</u> (4) <u>週五下午請勿填寫。</u> (5) 教學組將盡力符合教師所提之需求，若因整體課務考量而無法完全達成，尚祈見諒！ 5.本表請於 8 月 1 日起逕自本校網頁下載，或至教務處索取。		

教學組長：

教務主任：

校長：