

教師補課說明單

單位：皮膚學科

姓名：

職稱：

教師代號：

填表日期：

科目	系所	年級	原上課時間				補課、代課教師	備註
			補課時間					
			日期	星期	節次	教室		

教師簽章：

系所主管：

醫學院教務分處：

備註：醫學院教師請加會醫學院教務分處