

國立臺東大學附屬特殊教育學校特別教室使用申請表

任課教師： 課程名稱： 借用教室：
<input type="checkbox"/> 長期教學使用 <input type="checkbox"/> 短期教學使用
借用期間： 年 月 日至 年 月 日止，共 週。 <input type="checkbox"/> 週一第____節 <input type="checkbox"/> 週二第____節 <input type="checkbox"/> 週三第____節 <input type="checkbox"/> 週四第____節 <input type="checkbox"/> 週五第____節
申請人簽章/日期： 審核結果： <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可，原因_____
實習組幹事簽章/日期：
實習組組長簽章/日期：
教務主任簽章/日期：

