

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：
☐ 長期教學使用 ☐ 短期教學使用
借用期間： 年 月 日至 年 月 日止，共 週。
☐ 週一第____節 ☐ 週二第____節 ☐ 週三第____節 ☐ 週四第____節 ☐ 週五第____節
審核結果： ☐ 可 ☐ 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：

