

# 臺南市東區勝利國民小學調課申請表

班級	原授課時間					對調時間及教師					
	月	日	星期	節次	科目	月	日	星期	節次	科目	被調課 教師簽名
申請日期	_____年_____月_____日										
申請事由											
申請人簽章											
核章	教學組					教務主任					校長