

元培醫事科技大學社團上課時間異動申請表

送件時間： 年 月 日

社團名稱			
原星期		新星期	
原時段		新時段	
原地點		新地點	
更換原因			
社長 同意親自簽名		指導老師 同意親自簽名	
課外活動組承辦人		課外活動組組長	
備註： 1. 請於上課前一週完成手續，否則一律不受理。 2. 若整學期更換請附上社團行事曆。			