**國立臺北教育大學課業精進夥伴 教室異動申請單**

|  |  |
| --- | --- |
| 系級班別： 學號： 姓名： | |
| 科目： 申請日期： 年 月 日 | |
| 異動時間： 年 月 日（星期 第 週） ： ～ ： | |
| 異動教室： 原教室： | |
| 異動原因：（請檢附相關資料） | |
| 是否已請系所助教協助通知宣導補課時間：□是 □否 | |
| 夥伴簽名 | 系所簽章 |
|  |  |