

國立臺東大學

學年度第_____學期_____系導師異動表

日期 年 月 日

班級	
原導師	
異動原因	
異動日期	
新導師	
職別	<input type="checkbox"/> 教授 <input type="checkbox"/> 副教授 <input type="checkbox"/> 助理教授 <input type="checkbox"/> 講師
是否擔任該班課程	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
E-MAIL	
手機/聯絡電話	
校內分機	

系主任簽章：_____ 行政助理簽章：_____

備註：1. 請提早提供導師更換名單，以利製作導師聘書、通訊錄與導師費發放，以免影響導師權益。

2. 名單填寫完畢請執回 學務處心輔組 感謝您!