

建國科技大學 學生教學參觀活動申請單

班別： <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 二專 <input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 進修部/進院 <input type="checkbox"/> 研究所 <input type="checkbox"/> 雙軌班	系(科) 年級 班			
學期：_____ 申請日期：_____年_____月_____日				
目的： 行程與內容：(請條列式簡述) <div style="text-align: right;">(目的、內容請任課教師填寫)</div>				
課程名稱：				
申請教師：	帶隊教師：			
學生代表：	連絡電話：			
<input type="checkbox"/> 無須調課，免附授課調課單。 <input type="checkbox"/> 須調課，請附授課調課單。				
教學/參觀日期：_____年_____月_____日(星期____)、_____時_____分至_____時_____分				
車輛使用： <input type="checkbox"/> 自行租車前往 <input type="checkbox"/> 自行搭車前往				
保險證明： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (無保險，無法核准)				
導師 系所主任	院長或 通識教育中心主任	校安中心	教務處	分層負責 教務長決行
導師 <small style="color: green;">審核是否有衝堂</small> 系所主任 <small style="color: green;">審核是否保險</small>	<small style="color: green;">審核是否有必要性與安全性</small>	<small style="color: green;">審核是否符合校安管制</small>	課務組長 <small style="color: green;">審核是否符合校外教學參觀辦法</small> 教務長	

※務必在活動日前3天完成此作業申請。

說明及注意事項：

1. 導師請協助審核該班級校外教學/參觀時段是否有與其它課程衝堂。
2. 系所主任請協助審核、須完成投保並附上保險證明(保額至少100萬)。
3. 本校教學參觀與活動申請標準作業程序與相關規定請參考申請標準作業程序說明。