南臺科技大學資源教室「課堂聽打員」任課老師通知單

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 週一 | 週二 | 週三 | 週四 | 週五 |
| 1 | 課程名稱 | 課程名稱 | 課程名稱 | 課程名稱 | 課程名稱 |
| 任課老師簽名處 |  |  |  |  |  |
| 2 | 課程名稱 | 課程名稱 | 課程名稱 | 課程名稱 | 課程名稱 |
| 任課老師簽名處 |  |  |  |  |  |
| 3 | 課程名稱 | 課程名稱 | 課程名稱 | 課程名稱 | 課程名稱 |
| 任課老師簽名處 |  |  |  |  |  |
| 4 | 課程名稱 | 課程名稱 | 課程名稱 | 課程名稱 | 課程名稱 |
| 任課老師簽名處 |  |  |  |  |  |
| 5 | 課程名稱 | 課程名稱 | 課程名稱 | 課程名稱 | 課程名稱 |
| 任課老師簽名處 |  |  |  |  |  |
| 6 | 課程名稱 | 課程名稱 | 課程名稱 | 課程名稱 | 課程名稱 |
| 任課老師簽名處 |  |  |  |  |  |
| 7 | 課程名稱 | 課程名稱 | 課程名稱 | 課程名稱 | 課程名稱 |
| 任課老師簽名處 |  |  |  |  |  |
| 8 | 課程名稱 | 課程名稱 | 課程名稱 | 課程名稱 | 課程名稱 |
| 任課老師簽名處 |  |  |  |  |  |
| 9 | 課程名稱 | 課程名稱 | 課程名稱 | 課程名稱 | 課程名稱 |
| 任課老師簽名處 |  |  |  |  |  |
| 11 | 課程名稱 | 課程名稱 | 課程名稱 | 課程名稱 | 課程名稱 |
| 任課老師簽名處 |  |  |  |  |  |
| 12 | 課程名稱 | 課程名稱 | 課程名稱 | 課程名稱 | 課程名稱 |
| 任課老師簽名處 |  |  |  |  |  |
| 13 | 課程名稱 | 課程名稱 | 課程名稱 | 課程名稱 | 課程名稱 |
| 任課老師簽名處 |  |  |  |  |  |
| 14 | 課程名稱 | 課程名稱 | 課程名稱 | 課程名稱 | 課程名稱 |
| 任課老師簽名處 |  |  |  |  |  |

＊請將課堂聽打員入班服務之課程填妥，並交予任課老師簽名後繳回資源教室，謝謝!