土 木 工 程 學 系 調 課 同 意 書

茲因本系____士班____年級____班科目_____選課學生選課時間與原排訂之上課時間衝堂，經下列全班同學協調一致同意將上課時間調整如下：

1. 星期____第____節上課教室_____
2. 星期____第____節上課教室_____
3. 星期____第____節上課教室_____

擔任教師簽章：_____

日期：

系級班	學 號	姓　名	系級班	學 號	姓　名	系級班	學 號	姓　名