

仁德醫護管理專科學校 復健 科 103 學年度第 二 學期

教師 在 校 服 務 時 間 表

教師姓名：許嘉元 級職：講師 聯絡電話(校內分機)：7213 辦公(研究)室：7213

專任教師 兼行政職 _____ 兼導師 5R103 <請填註班級> 主管審核： _____

時 間	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六	星期日
08：10 至 09：00	基礎運動治 療學(二) 5R303	肢體評量 5R204	基礎運動治 療學(二) 5R301	導師室	導師室		
09：10 至 10：00	基礎運動治 療學(二) 5R303	肢體評量 5R204	基礎運動治 療學(二) 5R301	導師室	導師室		
10：10 至 11：00	Office Hour	Office Hour	肢體評量 5R203	導師室	導師室		
11：10 至 12：00	Office Hour	Office Hour	肢體評量 5R203	導師室	導師室		
13：00 至 13：50	基礎運動治 療學(二) 5R304	基礎運動治 療學(二) 5R302	學務時段	導師室	肢體評量 5R201		
14：00 至 14：50	基礎運動治 療學(二) 5R304	基礎運動治 療學(二) 5R302	班 會	導師室	肢體評量 5R201		
15：10 至 16：00	Office Hour	Office Hour	社 團 活 動	導師室	導師室		
16：00 至 17：00							
18：15 至 19：00						/	/
19：05 至 19：50							
19：55 至 20：40							
20：45 至 21：30							
21：35 至 22：20							

【說明】

1. 專任教師每日皆須到校，如有申請減少到校時段或補休時段，請於表格中註明，並請確實到校。
2. 教師每週至少要有「office hour」6小時，請於表格中註明，並確實填載輔導學生紀錄。
3. 各單位審核後請列印三份，乙份張貼於教師辦公(研究)室、各單位及人事室各存乙份。