

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：劉明豐

級職：講師

聯絡電話：

辦公（研究）室：7210

☒專任教師 ☐兼行政職 _____ ☒兼導師 5R301 〈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	科技輔具學暨 實驗(二)5R403	物理因子治療 學(二)5R302	科技輔具學暨 實驗(二)5R402	Office hour	Office hour		
09：10 至 10：00	科技輔具學暨 實驗(二)5R403	物理因子實習 (二)5R302	科技輔具學暨 實驗(二)5R402	物理因子治療 學(二)5R301	Office hour		
10：10 至 11：00	Office hour	Office hour	PT 導師室	物理因子實習 (二)5R301	PT 導師室		
11：10 至 12：00	PT 導師室	PT 導師室	PT 導師室	PT 導師室	PT 導師室		
13：00 至 13：50	科技輔具學暨 實驗(二)5R401	物理因子治療 學(二)5R303	學務時段	科技輔具學暨 實驗(二)5R404	Office hour		
14：00 至 14：50	科技輔具學暨 實驗(二)5R401	物理因子實習 (二)5R303	班會 5R301	科技輔具學暨 實驗(二)5R404	PT 導師室		
15：10 至 16：00	PT 導師室	PT 導師室	社團活動	PT 導師室	PT 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。