

仁德醫護管理專科學校 復健科 103 學年度第 2 學期

教師在校服務時間表

教師姓名：陳繼勝 級職：講師 聯絡電話：0939649932 辦公(研究)室：7205

專任教師 兼行政職 _____ 兼導師 5R106 (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	團體動力學 實習 305	辦公室	活動分析與 調整實習 205	office hour	活動分析與 調整 206		
09:10 至 10:00	團體動力學 實習 305	辦公室	辦公室	office hour	活動分析與 調整 206		
10:10 至 11:00	office hour	辦公室	辦公室	office hour	團體動力學 實習 306		
11:10 至 12:00	office hour	辦公室	神經科學 305	office hour	團體動力學 實習 306		
13:00 至 13:50	辦公室	辦公室	辦公室	活動分析與 調整實習 205	辦公室		
14:00 至 14:50	辦公室	辦公室	導師時間	活動分析與 調整實習 206	活動分析與 調整 205		
15:10 至 16:00	辦公室	辦公室	辦公室	活動分析與 調整實習 206	活動分析與 調整 205		
16:00 至 17:00	辦公室	辦公室	辦公室	辦公室	辦公室		
18:15 至 19:00						/	/
19:05 至 19:50							
19:55 至 20:40							
20:45 至 21:30							

【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。