

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：廖英壹 級職：講師 聯絡電話：037728855-7213 辦公(研究)室：

專任教師 兼行政職 _____ 兼導師 5r101 <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	導師辦公室	Office hour	神經物理治 療學 401	神經科學概論 302	神經科學概論 301		
09:10 至 10:00	導師辦公室	神經物理治 療學實驗 404	神經物理治 療學實驗 401	Office hour	神經科學概論 303		
10:10 至 11:00	導師辦公室	神經物理治 療學實驗 403	神經物理治 療學 403	Office hour	Office hour		
11:10 至 12:00	導師辦公室	Office hour	神經物理治 療學實驗 403	Office hour	神經科學概論 304		
13:00 至 13:50	導師辦公室	導師辦公室	導師時間	神經物理治療學 402	神經物理治療 學 404		
14:00 至 14:50	導師辦公室	導師辦公室	班會	神經物理治療學 實驗 402	神經物理治療 學實驗 404		
15:10 至 16:00	導師辦公室	導師辦公室	聯課	導師辦公室	導師辦公室		
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。