

| 星期 | 一 | 二 | 三 | 四 | 五 | 備註 |
|---------------------------|--------------|-----------------|--------------|--------------|--------------|----|
| 08:10 09:00 地點 | 系行政時間 | 系行政時間 | 行政會議時間 | 備課時間 | 備課時間 | |
| 09:10 10:00 地點 | 行政會議時間 | 系行政時間 | 行政會議時間 | Office hours | 備課時間 | |
| 10:10 11:00 地點 | 行政會議時間 | Office hours | 行政會議時間 | 神經物理治療學(一) | 行政時間 校外訪視 | |
| 11:10 12:00 地點 | 行政會議時間 | Office hours | 行政會議時間 | 神經物理治療學(一) | 行政時間 校外訪視 | |
| 午 休 | | | | | | |
| 13:10 14:00 地點 | 院務會議時間 | 臨床見習(一) | 長期照護 物理治療 | 神經物理治療學實作(一) | 備課時間 | |
| 14:10 15:00 地點 | 動作控制與動作學習 | 臨床見習(一) 臨床見習 | 長期照護 物理治療 | 神經物理治療學實作(一) | 備課時間 | |
| 15:10 16:00 地點 | 動作控制與動作學習 | 臨床見習(一) | Office hours | Office hours | 行政時間 校外訪視 | |
| 16:10 17:00 地點 | Office hours | Office hours | Office hours | Office hours | 行政時間 校外訪視 | |
| 地點 | | | | | | |
| 地點 | | | | | | |
| 地點 | | | | | | |
| 地點 | | | | | | |

單位主管簽章：

院長簽章：