

德育學校財團法人德育護理健康學院【日間部】學生修課申請單

五專 四技 二技 研究所

申請日期： 年 月 日

系(科)所		班 級		身 份 別		<input type="checkbox"/> 一般生 <input type="checkbox"/> 復學生 <input type="checkbox"/> 轉學生 <input type="checkbox"/> 轉系生		
學 號		姓 名		聯 絡 電 話		(家裡): (手機):		
加選	選課代碼	課程名稱	修課班級	學分	時數	上課時間 星期及節次	授課教師	
範例	02266	實用英文(一)	日四食二甲	2	2	(星期一) 1~2	蔡中文	
1						(星期) ~		
2						(星期) ~		
3						(星期) ~		
4						(星期) ~		
5						(星期) ~		
退選	選課代碼	課程名稱	退課班級	學分	時數	上課時間 星期及節次	退選課程需經 授課教師簽名	退課原因
1						(星期) ~		
2						(星期) ~		
3						(星期) ~		
4						(星期) ~		
5						(星期) ~		
說明事項 主任簽名：							1.重補修課程如與預抵課程或學分不同，請詳述重補修對應課程 2.選課如超過學分上、下限者。 以上 1-2 點請系主任於說明事項內詳述說明後簽核。 3.選課人數已滿，如預超額加修課程者，需請授課教師簽名同意。	

①學生簽名	②導師	③原系(科)主任	④加會其他系科主任	⑨教務長
⑤通識中心主任	⑥加會跨部主任	⑦課務組承辦人	⑧課務組組長	

備註：1、學生選課依本校選課辦法於規定期間內辦理加、退選申請，逾期不予受理。

2、申請核准後，務必自行上網查核所加、退選科目及班級是否正確，依規定不得私自更換上課班級。

本表如有需要，請自行影印備份留存。