

德育學校財團法人德育護理健康學院【日間部】延修/跨校學生修課申請單

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"/> 延修生 <input type="checkbox"/> 跨校生		
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)	日食四二甲	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) ~		

注意事項：

- 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。
- 3、本表如有需要，請自行影印備份留存。

說明事項

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。
以上二點請系主任於說明事項內詳述說明後簽核。

主任簽名：_____

①出納組

合計金額： 元

②會計室(製繳費單)

③課指組(就貸/減免)

承辦人填寫：

五專部 _____ 學分 _____ 時數 全額學雜費(含網路使用費)

二、四技部 _____ 學分 _____ 時數 電腦實習費

研究所 _____ 學分 _____ 時數 學生團體保險費

(研究所雜費：_____元) 承辦人蓋章：_____

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