

學年度第___學期校際選課申請表

申請日期： 年 月 日

學生基本資料					
學校名稱		部別	<input type="checkbox"/> 日間部 <input type="checkbox"/> 進修部 <input type="checkbox"/> 進修部營區專班	學制	<input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 四技
系所年級			姓名		
學號			聯絡方式	電話：	
				手機：	
聯絡地址	□□□ □□				

選讀課程資料

開課學校		系所年級			
科目代碼		學分數	必/選	<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修	
中文名稱		英文名稱			
上課時間	星期 第 節	抵免課程	<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修		
跨校修課原因					

原就讀學校審核	審核單位	簽章
	系主任	
	教務處 註冊課務組	
	教務長	

開課學校審核	審核單位	簽章
	系主任	
	教務處註冊組	
	教務處課務組	
	總務處出納組	
教務長		

備註：

1. 為簡化公文往返，本申請表可替代公文，敬請惠予受理本申請表。
2. 開課學校請於該學期結束後，將校際選課學生之成績儘快寄給原就讀學校。
3. 學生完成各項申請手續後，請自行影印二份；正本繳至原校教務處註冊課務組存查，影本一份送開課學校教務處，一份學生自存。
4. 校際選課退選除須經開課學校核准外，並須向原就讀學校教務處課務組報備。
5. 本表蒐集之個人資料，僅限於特定目的使用，非經當事人同意，絕不轉做其他用途，亦不會公佈任何資訊，並遵循本校資料保存與安全控管辦理。