

嘉南藥理大學日間部學生至進修部修讀課程申請書

學生姓名		班級		學號			
聯絡電話 (手機)		身份別	<input type="checkbox"/> 在校生 <input type="checkbox"/> 延修生				
跨部修課資料 (請勿塗改, 如塗改, 需系上或承辦人員蓋章)							
進修部欲修科目	開課序號	開課班級	學分	時數	類別	加選用途	1. 主管審核簽章 (請確認該課程是否可認列為加選用途之學分, 並注意輔系、雙主修課程仍依其應修課程規範次第修習)
					<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 專選	<input type="checkbox"/> 重補修 <input type="checkbox"/> 輔系、雙主修： _____系 <input type="checkbox"/> 學程：_____學程 <input type="checkbox"/> 英文能力指標修課	<input type="checkbox"/> 同意加選且可認列學分 <input type="checkbox"/> 同意加選, 但不得認列學分
					<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 專選	<input type="checkbox"/> 重補修 <input type="checkbox"/> 輔系、雙主修： _____系 <input type="checkbox"/> 學程：_____學程 <input type="checkbox"/> 英文能力指標修課	<input type="checkbox"/> 同意加選且可認列學分 <input type="checkbox"/> 同意加選, 但不得認列學分
					<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 專選	<input type="checkbox"/> 重補修 <input type="checkbox"/> 輔系、雙主修： _____系 <input type="checkbox"/> 學程：_____學程 <input type="checkbox"/> 英文能力指標修課	<input type="checkbox"/> 同意加選且可認列學分 <input type="checkbox"/> 同意加選, 但不得認列學分
					<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 專選	<input type="checkbox"/> 重補修 <input type="checkbox"/> 輔系、雙主修： _____系 <input type="checkbox"/> 學程：_____學程 <input type="checkbox"/> 英文能力指標修課	<input type="checkbox"/> 同意加選且可認列學分 <input type="checkbox"/> 同意加選, 但不得認列學分
跨部選課原因：(請確實勾選, 如經查核不實, 概不予受理)							
<input type="checkbox"/> 日間部未開課 <input type="checkbox"/> 轉學生 <input type="checkbox"/> 其他 (請於下方空白欄位詳細說明)							
<input type="checkbox"/> 日間部有開課, 但課程衝堂無法修讀							
* 進修部本學期修讀學分：_____學分				* 日間部、進修部本學期總修讀學分：_____學分			
* 進修部修讀是否超過本學期總學分 1/2： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (延修生免勾選)							
2. 學生所屬單位 主管 (請依規定審慎審核)	<input type="checkbox"/> 符合申請 <input type="checkbox"/> 其他意見						
3. 修習非本系課程 之單位主管	<input type="checkbox"/> 同意修讀 <input type="checkbox"/> 其他意見						
4. 教務處							

註：請按表格順序 1.2.3 完成簽核後於當學期規定辦理時間內繳回日間部課務暨教學發展中心(課務組)完成申請, 逾期不予受理。

收件時間： 年 月 日 時