

多元選修加退選申請單

科別：_____ 班級：_____ 學號：_____ 姓名：_____

說明：1、加退選期限：學期開始兩週內。

2、學生有特殊原因須加修選課之科目，請填寫此加退選申請單，**諮詢課程諮****詢教師後**由科目授課教師同意簽名，送至教務處設備組審核輸入至該課程

人數額滿為止。

學生加退選原因說明：

加選/ 退選	年 級	班 別	課程名稱	學分	上課時段	授課教師簽名	備註
加選							
加選							
退選							
退選							

PS:若為分組教學課程請於備註欄註明授課教師姓名及組別

申請學生簽名：_____ 課程諮詢教師：_____ 設備組長：_____

教務主任：_____

收件日期： 年 月 日

註：1、冒充授課教師簽名者，一律依校規**議處**，並取消該冒簽科目之**加退選課課程權利**，該科目當**學期不得重新加退選**。2、加退選課程名稱、**選修與學分**須正確填寫**並考慮是否會影響自身畢業學分條件**，若所選擇修習之課程導致日後無法順利畢業者，請自行負責。