

# 致理科技大学抵修科目申請表

申請日期：中華民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

姓名				學號				
學制別	<input type="checkbox"/> 日間部 <input type="checkbox"/> 進修部 <input type="checkbox"/> 進修院校 <input type="checkbox"/> 多元專長			系(科) 班級名稱	_____系(科)			
	<input type="checkbox"/> 雙軌專班 <input type="checkbox"/> 產學專班 <input type="checkbox"/> 自辦專班 <input type="checkbox"/> 在職專班							
	<input type="checkbox"/> 碩士班 <input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 二專				班級名稱：_____			
聯絡方式	電話：			手機：			備註	
原應修之課程 (補修或需重修之課程名稱)			擬用以替代之課程			審查結果		
課程名稱	選別	學分數	開課學年度 學期及班級	課程名稱	選別	學分數	准予列計 (填必選別及學分數)	審查人員簽章
	必選				必選		<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修	
	必選				必選		<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修	
	必選				必選		<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修	
	必選				必選		<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修	
	必選				必選		<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修	
初審單位			複審單位					
系(科)承辦人	系(科)主任		進修部教務組(註冊)			進修部主任		
						進修部教務組組長		

【備註】本表單蒐集之個人資料，僅限於學生畢業學分審查相關目的使用，非經當事人同意，絕不轉做其他用途。  
個資告知聲明請參考：<http://www.chihlee.edu.tw/files/13-1000-55576.php>