

致理科技大學抵修科目申請表

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) 班級名稱：_____					
	<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											
聯絡方式	電話：_____										手機：_____	
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			備 註	
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>