

跨系選課申請表

申請日期： 年 月 日

班 級	系(科):		年	班	跨系學期	學年度第		學期
學 號						<input type="checkbox"/> 重補修	<input type="checkbox"/> 正常	
姓 名					手 機			
原修課 科 目					學分/ 時數		<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修	
跨 系 班 級	年	系	班	跨系 課程 名稱	學分/ 時數		<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修	
跨系修課原因：								

核簽單位

導師簽章：	
<input type="checkbox"/> 同意	<input type="checkbox"/> 不同意，原因：
本系(科)主任簽章：	
<input type="checkbox"/> 同意	<input type="checkbox"/> 不同意，原因：
跨系主任/進修部主任簽章：	
<input type="checkbox"/> 同意	<input type="checkbox"/> 不同意，原因：
(通識課程)	
全人教育中心主任簽章：	
<input type="checkbox"/> 同意	<input type="checkbox"/> 不同意，原因：

流程說明：

1. 導師→本系(科)主任→跨系主任/進修部主任或全人教育中心主任同意簽核(通識課程,須經全人教育中心簽核)→教務處課務組。
2. 跨系選課需配合選課時間提出申請,加退選截止後恕不受理。