

隨班修讀申請書

學生姓名：

年 班 號，學號： ，

申請 學年度第 學期之隨班修讀。

科目名稱	學分數	<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修
任課教師	上課班級	
上課時間		
授課教師簽章		
備註		

◎隨班修讀申請時間為每學期開學後兩週內辦理。

◎申請表在授課教師簽章後，請務必馬上送回教務處註冊組彙整，
謝謝您的合作。

註冊組啟

中華民國 年 月 日