

電子系本年級本班必修科目改班修習申請表

年 月 日

系級	年 班	學生姓名		學生學號	
手機號碼			E-mail		
申 請 項 目					
<input checked="" type="checkbox"/> 因重修必修衝堂，本年級本班必修科目改班上課					
申 請 理 由					
擬重修科目：_____；擬重修課班級：_____年_____班；上課時間： -					
本班衝堂科目：_____；上課時間： -					
擬改班修習科目：_____；擬改修課班級：_____年_____班；上課時間： -					
系助理初審	<input type="checkbox"/> 查該生所述因重修衝堂屬實 <input type="checkbox"/> 查該生未衝堂 <input type="checkbox"/> 其他說明：_____			審核簽章	
系主任	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意			審核簽章	