

健康產業管理學系 111 學年度第 1 學期 選課更正申請(系所檢核)

申請日期：____年____月____日

學 號				系 別	學系		
姓 名				班 別	年 班		
手 機				加退選前總學分			
處理情形	加/退選	課 程 編 號	課 程 名 稱	班 次	學分數	上 課 時 間	任課教師 簽 名
						星期 節次	
						星期 節次	
						星期 節次	
						星期 節次	
						星期 節次	
需選課正原因 (請詳述原因)		☐ 1. 加選-選課人數限制條件已達上限，無法電腦加選 ☐ 2. 加選-該課程不開放外系選修 ☐ 3. 加選-超過選課時間，忘記加選(限系上的專業必修科目) ☐ 4. 加選-因學分抵免超過選課時間(限轉學生於第一學期勾選) ☐ 5. 退選-該課程為系上必修，無法電腦退選(限已抵免或已選修者) ☐ 6. 其他_____					

申請人簽名：_____

系 所 檢 核	☐ 1. 學生證核對無誤 ☐ 2. 課程與同學提供之課表並無衝突 ☐ 3. 並無超修或低於學分下限 ☐ 4. 並非低年級跨修高年級 ☐ 5. 無檢附學生選課結果 ☐ 6. 其他_____
備註： 1. 請申請同學仔細填寫，不可漏填需勾選加退選原因。 2. 限轉學生、轉系生、延修生及特殊條件者。 3. 若課程人數已滿，即不再受理加選此課程。課程人數若低於 15 人，即不受理退選。 4. 受理後本系直接處理加退選，請同學自行核對加退選結果。 5. 大學部每學期修習分數以 15 學分為下限，少於 15 學分者將無法退選；25 學分為上限，超過 25 學分者請勿加選。 6. 選課系所檢核僅為協助部份無法順利選課之同學，若您的選課內容已無問題，請詳加考慮是否應辦理系所檢核。 7. 以開課課程所屬年級同學為主，低年級跨修高年級必、選修者請勿申請。領取申請表時即需簽名，並於現場填寫完畢，若發生代人申請者，該申請視同作廢。 8. 隨單請務必出示本人之 <u>學生證</u> 及教務系統列印出之 <u>最新課表</u> 以供核對是否衝突。	