 **中山醫學大學校際選課申請表**

□ 學期選課 □ 暑修選課

一、主旨：學生擬於\_\_\_學年度\_\_\_學期至\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_大學選讀課程，敬請同意。

 姓名： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 申請日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

 就讀系所：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 年級：\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 學號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

選課資料：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 開課系所、年級 | 科目代號 | 課程名稱 | 學分數 | 全年或半年 | 必選修 | 上課時間 |
|  |  | 中文： |  |  |  |  |
| 英文： |

二、本校核定：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申 請 人(1) | 系（所）主管(2) | 院 長(3) |
|  |  |  |
| 註冊課務組承辦人(4) | 註冊課務組組長(5) | 教 務 長(6) |
|  |  |  |

三、接受選讀學校核定

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 任課教師 | 課務組 | 註冊組 | 教務長 | 出納組 |
|   |  |  |  |  |

**※為簡化公文往返，本校認可本申請表可替代公文，敬請 惠予受理。※**

注意事項：

1.本校學生擬至他校選課，需填寫本申請表一式貳份，並附上該課程開課資料一份。

2.學校完成校內各項申請手續後，再將申請表貳份送選讀學校核定並繳交學分費，其中一份送接受選讀學校存查，一份送本校教務處註冊課務組存查，學生若有需請自行影印存查。

3.接受選讀學校於該學期（或暑修）結束後，請將選讀學生選讀科目之學期成績寄送本校教務處（註冊課務組）。

4.學生擬選讀學校另有規定者，選讀學生須在申請時說明清楚，申請時如未能清楚查明並告知教務處承辦人員，其所造成的損失概由選讀學生自行負責。

 AA-2-005