

| | | | | | |
|----------------|--|---------|----|----|--------|
| 學生 基本 資料 | 學制 | 系所別/年級 | 學號 | 姓名 | 連絡手機號碼 |
| | <input type="checkbox"/> 研究所 <input type="checkbox"/> 四技 | 系(所) 年級 | | | |

| 已修習及格科目名稱 | 學期 冊別 | 學分數 | 成績 | 免修科目名稱 | 學期 冊別 | 學分 數 | 必修或 選修 | 審核結果 | 系所主任簽章 |
|-----------|----------|-----|----|--------|----------|---------|-----------|--|--------|
| | | | | | | | | <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 | |
| | | | | | | | | <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 | |
| | | | | | | | | <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 | |
| | | | | | | | | <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 | |
| | | | | | | | | <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 | |
| | | | | | | | | <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 | |
| | | | | | | | | <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 | |
| | | | | | | | | <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 | |
| | | | | | | | | <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 | |
| | | | | | | | | <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 | |

1. 申請免修科目之原因說明(請務必已完成公文簽核): _____

2. 簽核後本表正本由學生送回教務處註冊組。