

# 國立臺南護理專科學校學生校際選課申請表暨同意書

學生資料

申請日期： 年 月 日

學生姓名	學號	學制	部別	科別	班級別
		<input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 二專	<input type="checkbox"/> 日間部 <input type="checkbox"/> 夜間部	<input type="checkbox"/> 護理科 <input type="checkbox"/> 化妝品應用科 <input type="checkbox"/> 老人服務事業科	年 班
聯絡電話：					
本 ( ) 學年度第 學期於本校修習之總學分數：					

學生擬校際選課資料

學期別： <input checked="" type="checkbox"/> 學年度第 學期 <input type="checkbox"/> 年暑期班					
開課學校	學制	部別	科系別	科目名稱	班級別
	<input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 二專 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 四技	<input type="checkbox"/> 日間部 <input type="checkbox"/> 夜間部			年 班
				學分數：	總時數：
上課時間： 年 月 日至 年 月 日 星期                   ：    ~    ：					
本 ( ) 學年度第 學期於他校修習之總學分數：					

其他說明事項：

本人已詳閱本校校際選課實施辦法等相關規定，確知：①上課（含往返）時間不得與所修習之本校課程衝堂，否則衝堂科目以零分計算。②所修習他校課程與本校科目名稱不同時，需依規定另行申請學分抵免。

學生簽名：

=====

同意      本校上表學生至上述學校修習表列課程。  
不同意

教學單位：

課務組：

科承辦人：

註冊組：

科主任：

教務主任：

核准日期： 年 月 日