

長榮大學____學年度第____學期 日間學士學生
夜間學士學生

跨學制選課申請表

申請日期： 年 月 日

系級/班別			學號		
姓名			連絡電話		
選課原因	列入畢業學分	<input type="checkbox"/> 重(補)修科目與所修科目衝堂 <input type="checkbox"/> 延修生 <input type="checkbox"/> 輔系、雙主修加修課程與本系課程衝堂 <input type="checkbox"/> 修習校共同科目 <input type="checkbox"/> 特殊情形_____			
	不列入畢業學分	<input type="checkbox"/> 無關畢業學分之跨領域興趣選課 申請人簽名：			
開課代碼	科目名稱	學分數	必選修	任課教師簽章	
修習總學分數			跨學制修課學分數		
就讀系所主任審核	開課單位主任審核		註冊課務組承辦人		

- 填寫本申請表辦理相關申請作業時，視同您已同意本校蒐集、處理、利用您的個人資料；本表蒐集之個人資料，僅限於特定目的使用，非經當事人同意，絕不轉做其他用途，並遵循本校資料保存與安全控管規定辦理。相關之告知事項請參閱本校網站 <http://www.cjcu.edu.tw/pims>
- 本校個人資料保護連絡方式：台南市歸仁區長大路 1 號；電話：06-2785123#1022；信箱：pims@mail.cjcu.edu.tw
- 表單相關問題聯絡電話:06-2785123#1116