_____學年度第_____學期會計資訊學系學生修課特殊情形申請書

姓名：　　系級：　　學號：　　填表日期：　年　月　日

事由【資料不完整者，不予受理】

☐ 原修習_____班的_____課程，改為修習_____班的_____課程。

☐ 其他：_____

理 由【資料不完整者，不予受理】

☐ 必修衝堂：_____課程與_____課程衝堂。

☐ 選修衝堂：_____課程與_____課程衝堂。

☐ 其他：_____

佐證資料【資料不完整者，不予受理】

☐ 完整課表。☐其他：_____

系主任		授課老師		申請學生
同意	不同意	同意	不同意	簽名
				手機

※注意事項：(1)將申請書繳至系辦後，請於 2 天內至系辦詢問是否申請通過。
(2)請務必留下可聯絡的電話，若無法聯絡，請自負其責，謝謝配合。