

長榮大學食品安全衛生與檢驗學士學位學程選課抵認申請表

班級：

學號：

姓名：

申請日期：民國_____年_____月_____日

適用 配當	應修配當科目	必/ 選 修	學分	修課 學年度	抵修科目	必/ 選 修	學分	開課學校/科系	原因(註1)

學生簽名：_____

註：1.若有以下一項條件以上，需填寫此張申請表：(A)同為食安學程課程，但抵修科目名稱、學分數或必選修不同時；(B)跨系或校際選課抵修時；(C)學分數不足時。

2.每學期填寫，務必請於**當學期開學第一週結束前**送至食安學程辦公室提出申請。