國立中興大學食品暨應用生物科技學系

大學部必修課程選修外系課程認可申請單

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓名： | 學號： | 系級：  |
| 擬開始修課學年度: 學年度第 學期 | 聯絡電話： |
| 學籍狀態：□轉系生 □轉學生 □延畢生 □本系生　□外籍生 □雙主修 □輔系 |
| 本系必修課程第一次已修習項目填寫：(請檢附歷年成績單) (一)課程名稱： (二)學分數： (三)開課單位： (四)上課星期： |
| 擬重修項目填寫：(一)課程名稱： (二)學分數： (三)開課單位： (四)上課星期：  |
| 原因：(請勾選)□已修過本系課程，但未及格擬重修第二次，但與必修課程 衝突，  擬至 系重修。 本系授課教授確認簽章：  開課授課教授確認簽章： ﹔開課系所系主任確認簽章： □已修過本系課程，但未及格擬重修第二次，但並未與必修課程衝突，有其特殊理由 擬至 系重修。 特殊理由說明：  本系授課教授確認簽章：  開課授課教授確認簽章： ﹔開課系所系主任確認簽章： □其他原因：  本系授課教授確認簽章：  開課授課教授確認簽章： ﹔開課系所系主任確認簽章：  |
| 此致 審核人員※本系系辦審核人員核章：□同意 □不同意，建議意見 日期： 年 月 日 ※本系課程委員會召集人核章：□同意 □不同意，建議意見 日期： 年 月 日※本系系主任核章：□同意 □不同意，建議意見 日期： 年 月 日 |