



亞洲大學職能治療學系專業課程加退選申請單

申請日期： 年 月 日

姓名				班級			
學號							
欲加選科目【本欄位請確實填寫】				欲退選科目【本欄位請確實填寫】			
科目名稱	班級	學分	授課教師 簽名	科目名稱	班級	學分	授課教師 簽名
認定學分數				認定學分數			

注意事項

- 學生應完成下列兩項規定，才保證本表上之課程納入畢業學分：
 - 徵得曼陀師、班導師、系主任同意於本表上簽名。
 - 需通過本系系務會議認證後才可進行加退選。
 - 需依照學校加退選時間，自行至系辦繳交此表單，並到選課系統進行相關作業。
- 如有超修情況，需檢視自己是否符合學校超修之規定，如符合請同時填寫超修申請表，經本系檢視蓋章認證後送教務處審核。
- 完成所有大一至大三專業必修科目後，始得修習校外臨床實習課程。
- 此表認定完成後正本留存至本系，影本乙份請學生自行妥慎保存，以保障學生自身權益。

____學期第____次系務會議通過，系所蓋章認證：_____

曼陀師簽名：_____

班導師簽名：_____

申請人簽名：_____

系所主管簽名：_____

系統登錄日期：_____

系助簽名：_____