

國立恆春工商加退選申請單

學年度第 學期

班級： 學號： 姓名：

本人_____會注意畢業學分數及必修、專業科目修習情形並為自己負

責，若退選後而衍生出空白課程，則會做好完善自我規劃。

序號		科目名稱	學分數	開課班級	上課時間		任課教師簽名
					星期	節次	
加 選	1						
	2						
	3						
	4						
	5						
序號		科目名稱	學分數	開課班級	上課時間		任課教師簽名
					星期	節次	
退 選	1						
	2						
	3						
	4						
	5						

學生簽章：

導師簽章：

科主任簽章：

實研組：

教學組：

設備組：

教務主任：