



東海大學 跨校雙主修/輔系選課申請表

【 學年度 第 學期】

(中山醫學大學學生適用)

壹、申請事項			
一、申請學生基本資料			
系 級			
姓 名		學 號 (原就讀學校)	
聯絡電話		E-mail	
二、選課資料			
開課學系	選課代號	科目名稱	
必選修	學分數	上課時間	
<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修 <input type="checkbox"/> 必選修			
貳、資料審核			
授課教師	教務處註冊課務組	出納組(繳交學分費)	
<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 簽章：	本校學號： 核章：		

- 說明：
1. 跨校雙主修/輔系選課申請開放期間為每學期開學第一至二週，逾期不予受理。
 2. 修習課程需依本校會計室公告之每學年各學系學分費收費標準收費。
 3. 此申請表「正本」需於截止日前送回本校註冊課務組，未繳回者視同放棄申請。
 4. 當學期修課學分數 2 校合併計算，需符合原學校選課學分數上限規定。
 5. 如欲辦理課程退選或停修需依本校規定時程方式辦理，且仍須符合原學校選課相關規定。