臺北醫學大學混成教學課程修課申請表

_____學年度 □上學期 □下學期				年級	□延修生
姓名		所屬學系		學號	

申請原因：□輔系必修課程衝堂 □雙主修必修課程衝堂 □跨領域學士學位必修課程衝堂
□重修必修課程衝堂 □補修必修課程衝堂 □跨國雙聯學制必修課程衝堂

【已選修課程】

開課單位	課號	班別	課程名稱	選別	上課時間
				必	

【混成教學課程】

開課單位	課號	班別	課程名稱	選別	上課時間
				必	

評分標準及學習要求(請註明其所占比重)

作業(%)：
期中考(%)：
期末考(%)：
其他(%)：

授課老師簽名_____(日期)_

注意事項：

1. 每位學生每學期至多申請三門，當學期修課總學分仍應符合本校學生選課須知規定。
2. 申請前須先自行確認申請課程是否符合「混成教學課程」之規定，逾期申請或不符合本申請規定者概不受理。
3. 申請前，應主動與課程授課教師溝通、確認並瞭解該課程之修課與成績評量規定；不得要求任何個別化、補救性或彈性安排。
4. 課程成績評核依申請表所載內容辦理，不另適用校內考試請假及補考程序。

學生簽名 _____ 日期 _____(年/月/日)

【單位簽核】

行政老師	系所主管	課務組承辦人	課務組組長
(日期)	(日期)	(日期)	(日期)

受理期限：每學期開學至加退選期間受理申請，課務組收件審核後協助於加退選結束後加選課程。審核不符合規定者不另行通知。學生須於選課確認期間自行至教務系統確認當學期選課清單。