

# 食品營養與保健生技學系 學生加選單

**\*僅限加選保健系課程使用\***

申請日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

學年/學期		聯絡電話	
____學年度 第____學期			
科系/組別/年級	學號	姓名	
欲加選課號		欲加選課名	
加選原因			
<input type="checkbox"/> 跨領域選修 <input type="checkbox"/> 輔系 <input type="checkbox"/> 雙主修			
<input type="checkbox"/> 選課人數額滿 <input type="checkbox"/> 跨學制修課			
<input type="checkbox"/> 其它：_____			
授課老師簽名			
(若有多位老師共同授課，須全數同意並簽名)			

備註：

- 1.本表僅供一名申請一門科目，請勿多人/科填寫。
- 2.本表僅限加退選期間使用，非該年級加退選期間不受理。
- 3.授課老師簽名同意加選後，加選課程仍以教室最大容納量為限。