

# 食品營養與保健生技學系學生加選單

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(包含 ABC 班別)		欲加選課名	
加選原因			
<input type="checkbox"/> 外系學生勾選 ( <input type="checkbox"/> 選課人數額滿、 <input type="checkbox"/> 跨領域、 <input type="checkbox"/> 輔系、 <input type="checkbox"/> 雙主修)			
<input type="checkbox"/> 本系學生勾選 ( <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)			

※ 本表僅供一名申請一門科目，請勿多人/科填寫。

※ 本表僅限加退選期間使用，非該年級加退選期間不予以受理。