

教育與潛能開發學系 教育碩士在職專班

跨級選課申請單

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請日期 | 　　年　　月　　日 | 姓　　名 |  |
| 選課學期 | 　　學年第　學期 | 學　　號 |  |
| (1)/代碼 | 擬選修課程名稱 | 開課年級 | 學分數 |
|  |  |  |  |
| (2)/跨級修課原因 |  |
| 抽籤排序順位 |  |
| 抽籤及驗票者 |  |  |
| 備註1.請於當學期選課加退選前，送交系辦登錄。2.若跨級選課申請同學過多時，以該班就讀人數之1/4人數為上限，若超出時則以抽籤決定，未抽中者及未經此一程序而逕自選修者，則於選課系所作業期間內，由本班承辦人剔退此課程。 |

承辦人： 收件日期： 登錄日期：

系主任：