

華夏科技大學 免修班會申請書

(請於每學期加退選期間完成申請)

班級		申請人	
電腦代號		聯絡電話	
附讀課程		申請免修課程	
課程名稱：		課程名稱： 班 會	
附讀班級：		免修班級	
課程時間 每週_____第_____節		課程時間 每週_____第_____節	
任課老師： 請簽名		任課老師： 請簽名	
系主任		課指組	
學務長		教務長	

中 華 民 國 年 月 日