義守大學物理治療學系學生跨部、跨系修課承認申請表

|  |  |
| --- | --- |
| ⬜轉學生　　⬜轉系生　　⬜重修生 | |
| 系級： | 學號： |
| 姓名： | 電話： |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **編號** | | **課程代碼/課程名稱** | **開課系級(請註明日間/進修部別)** | | **學分數** | **必/選修** | **申請理由**  **（若為衝堂-請註明衝堂課程名稱）** |
| 1 | 他系 |  |  | |  |  |  |
| 本系 |  |  | |  |  |
| **審查結果** | | | | | | | |
| **本系該科目開課教師** | | | | **系主任** | | | |
| 🞎同意，承認該課程為該生之畢業學分。  🞎不同意，原因：  簽名(日期)： | | | | 🞎同意，承認該課程為該生之畢業學分。  🞎不同意，原因：  簽名(日期)： | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **編號** | | **課程代碼/課程名稱** | **開課系級(請註明日間/進修部別)** | | **學分數** | **必/選修** | **申請理由**  **（若為衝堂-請註明衝堂課程名稱）** |
| 2 | 他系 |  |  | |  |  |  |
| 本系 |  |  | |  |  |
| **審查結果** | | | | | | | |
| **本系該科目開課教師** | | | | **系主任** | | | |
| 🞎同意，承認該課程為該生之畢業學分。  🞎不同意，原因：  簽名(日期)： | | | | 🞎同意，承認該課程為該生之畢業學分。  🞎不同意，原因：  簽名(日期)： | | | |

備註：

1. 轉學/轉系/重修同學擬修他系課程抵本系必、選修課程使用。
2. 申請時間：每學期開學第一週前辦理完成。
3. 檢附文件：提供他系授課計畫表供開課教師及系主任審查。
4. 未繳交本申請表，所修外系課程將不予承認。