**國立高雄科技大學附設進修學院　跨部下修申請表**

 學年度第 學期 申請日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學 號 |  | 姓 名 |  | 聯絡電話 |  |
| 班級 |  系 年級 甲 班 |
| 主旨：本人因修課需要**（請簡要陳述下修原因），**敬請主任准予至跨部下修選課（如下表）。 |
| 選 課 申 請 單 |
| 項次 | 開課班級 | 必/選修 | 科 目 名 稱 | 下 修 意 見 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 申請人簽名： |
| **謹 陳** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 系承辦人 |  | 系主任 |  |
| 教務組承辦人 |  | 教務組長 |  | 校務主任 |  |