

# 日間學制 轉系生 專業科目抵修暨科目型態變更申請表

姓名：	學號：	學系班級：
<input type="checkbox"/> 已填妥表單並檢附歷年成績單	連絡電話：	申請時間： 年 月 日

## 欲抵修之專業必修科目

欲抵修之必修科目名稱	科目代碼	科目型態	學分	原修讀及格之科目名稱	修讀學期別 (例:112-1)	學分	系所主任(院長)審核意見及簽章
		<input type="checkbox"/> 主系必修 <input type="checkbox"/> 院必修					<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 簽章：
		<input type="checkbox"/> 主系必修 <input type="checkbox"/> 院必修					<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 簽章：
		<input type="checkbox"/> 主系必修 <input type="checkbox"/> 院必修					<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 簽章：
		<input type="checkbox"/> 主系必修 <input type="checkbox"/> 院必修					<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 簽章：
		<input type="checkbox"/> 主系必修 <input type="checkbox"/> 院必修					<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 簽章：
		<input type="checkbox"/> 主系必修 <input type="checkbox"/> 院必修					<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 簽章：

## 欲科目型態變更之專業選修科目

原修讀及格科目名稱	修讀學期別 (例:112-1)	原修讀科目型態	變更後科目型態	系所主任(院長)審核意見及簽章
		自由選修	<input type="checkbox"/> 主系選修 <input type="checkbox"/> 院選修 <input type="checkbox"/> 跨域學分	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 簽章：
		自由選修	<input type="checkbox"/> 主系選修 <input type="checkbox"/> 院選修 <input type="checkbox"/> 跨域學分	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 簽章：
		自由選修	<input type="checkbox"/> 主系選修 <input type="checkbox"/> 院選修 <input type="checkbox"/> 跨域學分	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 簽章：
		自由選修	<input type="checkbox"/> 主系選修 <input type="checkbox"/> 院選修 <input type="checkbox"/> 跨域學分	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 簽章：
		自由選修	<input type="checkbox"/> 主系選修 <input type="checkbox"/> 院選修 <input type="checkbox"/> 跨域學分	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 簽章：
		自由選修	<input type="checkbox"/> 主系選修 <input type="checkbox"/> 院選修 <input type="checkbox"/> 跨域學分	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 簽章：

備註：

1. 校必修科目無須辦理抵修。
2. 本表經系所主任(院長)審核後，由各系所助理完成抵修暨科目型態變更後存查。