**德育學校財團法人德育護理健康學院研究所學生修課申請單**

**□研究所延修生適用 申請日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **系(科)所** | |  | | | **班級** | | |  | | **身份別** | | **延修生** | |
| **學號** | |  | | | **姓名** | | |  | | **(家裡):**  **(手機):** | | | |
| **加**  **選** | **選課**  **代碼** | **課程名稱** | | **修課班級** | **學**  **分** | **時**  **數** | | **上課時間**  **﹙星期及節次﹚**  **授課教師** | | **原修課**  **學期別** | | | **重補修註記** |
| **1** | **00534** | **碩士論文** | | **日幼兒保育系研究所二甲** | 3 | 3 | | **(星期三 ) 6～6**  **(星期五 ) 7～8** | | **二下** | | | **□重修**  **□補修** |
| **2** |  |  | |  |  |  | | **(星期 ) ～** | |  | | | **□重修**  **□補修** |
| **3** |  |  | |  |  |  | | **(星期 ) ～** | |  | | | **□重修**  **□補修** |
| **退選** | **選課代碼** | **課程名稱** | | **退課班級** | **學分** | **時數** | | **上課時間星期及節次** | | **退選課程需經授課教師簽名** | | | **退課原因** |
| **1** |  |  | |  |  |  | | **(星期 ) ～** | |  | | |  |
| **2** |  |  | |  |  |  | | **(星期 ) ～** | |  | | |  |
| **說明事項** | **所長簽名：**  **如有說明事項，務請所長簽章** | | | | | | **依本校大學部及研究所學籍規則第四篇第二章第68條第1項論文未完成者收費項目雜費\*0.75**  **□雜費\*15,510\*0.75= 11,633 元**  **□平安保險費：355元 □拒保（需開學二週內到衛保組填寫學生團體保險放棄投保切結書，合計金額請自行修改）**  **合計： 11,988 元**  **（需提供繳費證明，轉帳證明或本校出納組收據）**  **＊匯款帳號第一銀行（007）、帳號：24130-06120-2。**  **出納組簽章：** | | | | | | |
| **學生簽名** | | | **導師** | | | | | | **系承辦人** | | **所長** | | |
|  | | |  | | | | | |  | |  | | |