

高雄醫學大學停修課程申請表

Kaohsiung Medical University Course Withdraw Application Form

學年 Academic Year _____ 學期 Session _____

學系 Department: _____ 年級 Grade: _____

姓名 Name: _____ 學號 Student ID#: _____ 電話 Phone #: _____

本學期原修習總學分數 Total credits taking in this semester: _____

Specific Reasons 申請原因	<input type="checkbox"/> 加退選期間忘記退選 Forgot to Drop the Course	<input type="checkbox"/> 總修課學分數過多 Taking too many courses		
	<input type="checkbox"/> 部分上課時間與個人規劃衝突 Time Clash	<input type="checkbox"/> 成績未達預期標準 Unsatisfactory performance		
	<input type="checkbox"/> 課程內容不如個人預期 Unsatisfactory Course Content	<input type="checkbox"/> 其他 Others _____		
開課序號 Course code	科目名稱 Subject	學分數 Credits	選必修別 Require/Elective	任課教師簽核 (簽註日期) Professor's Signature

停修後剩餘學分數 Total credits taking after course withdraw : _____

(停修課程一學期以 **2 門為限**，停修後之學分數不得低於本校學生選課辦法之規定)

Course withdraw at most 2 course in one semester, total credits taking in the semester after withdraw must comply with Student Course Registration Policies

申請人簽名 Signature: _____ 日期 Date: _____

導師簽核 Mentor (簽註日期)		系所主管簽核 Dept. Chair (簽註日期)	
教務處系所承辦人 簽核(簽註日期)	該生停修後，確實剩餘_____學分	註冊課務組組長 簽核(簽註日期)	
教務長簽核 (簽註日期)			

備註：

1. 本申請表之使用須符合「高雄醫學大學學生選課作業辦法」，並由本人親自辦理。
2. 停修課程學分數不列計於學期及歷年修習學分總數計算，停修之科目一律不予退費。
3. 請於第 12 週開始申請並於第 13 週結束前繳交至教務處，逾期不予受理。

高雄醫學大學為協助學生辦理停修課程相關作業之目的，須蒐集您的姓名及修課等資料(辨識類：C001 辨識個人者、C051 學校記錄)，作為停修申請作業審核，個人資料將保存至申請人離校(需依實際狀況調整)。本校於蒐集您的個人資料時，如有欄位未填寫及資料未備妥，則可能對您的停修課程申請作業有所影響。如欲行使其他個人資料保護法第 3 條的當事人權利，請洽本校教務處註冊課務組。

本人已詳細閱讀上列告知事項並完全明瞭其內容。

簽名: _____