

元培醫事科技大學 學生提早復學申請書

復學學年度學期	學年度 第 學期	申請日期	年 月 日
姓名		學號	
聯絡電話		手機	
擬復學可重補修學分數		申請提早復學原因	
原就讀系班	日間部(四技/二技/碩士班) 進修部(四技/二技/碩士在職專班) <div style="text-align: right;">(系/科) 年</div>		
以下由承辦人員填寫			
復學應讀系班	日間部(四技/二技/碩士班) 進修部(四技/二技/碩士在職專班) <div style="text-align: right;">(系/科) 年</div>		

審核程序：

系主任	承辦人	註冊組組長	教務長

注意事項：

- 一、如未提出教務處註冊組將於一學年期滿通知復學。
- 二、本申請表限於學期註冊前十天，繳回教務處註冊組，同時須附選課課表，逾期概不受理。
- 三、申請同意者於復學後須按規定修足最低學分，非經同意不得至高年級修課，否則後果自行負責。

學年度 第 學期提早復學學生課表-日間部

學號：

姓名：

	一	二	三	四	五
第 1 節 08:10-09:00					
第 2 節 09:10-10:00					
第 3 節 10:10-11:00					
第 4 節 11:10-12:00					
第 A 節 12:05-12:55					
第 5 節 13:00-13:50					
第 6 節 14:00-14:50					
第 7 節 15:00-15:50					
第 8 節 16:00-16:50					

請自行影印或拍照留存

學生簽名：

系主任簽名：

製表日期：113.09.06

學年度 第 學期提早復學學生課表-進修部

學號：

姓名：

	一	二	三	四	五	六	日
第 B1 節 17:10-17:55							
第 B2 節 17:55-18:40							
第 9 節 18:40-19:25							
第 10 節 19:25-20:10							
第 11 節 20:20-21:05							
第 12 節 21:05-21:50							

請自行影印或拍照留存

學生簽名：

系主任簽名：