**元 培 醫 事 科 技 大 學 校 外 實 習 期 間 返 校 修 課 申 請 單**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 系(班)級 |  | | 姓名 | |  | | | 學號 | |  | |
| 修課原因 | □重修 □轉學生補修  □其他 | | | | | | | | | | |
| 實習地點 | □台中 □新竹 □桃園 □台北 □其他 | | | | | | | | | | |
| 說 明 | □排休返校修課     |  |  |  | | --- | --- | --- | | 課程名稱 | 星期 | 節次 | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  * 空班返校修課  |  |  |  | | --- | --- | --- | | 課程名稱 | 星期 | 節次 | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | | | | | | | | | | |
| 導師簽章 |  | 主任簽章 | |  | | 課務組承辦人 |  | | 課務組長 | |  |

備註：返校修課超過 4 學分以上才需填寫此單。