

確認修讀輔系或雙主修意願書

學生姓名		學 號	
所屬系級		手機電話	
本人申請修讀輔系或雙主修核准在案，今確認修讀			
<input type="checkbox"/> 輔系：_____學系或			
<input type="checkbox"/> 雙主修：_____學系			
學生本人簽名：_____			

放棄輔系或雙主修修讀資格書

學生姓名		學 號	
所屬系級		手機電話	
本人經設置輔系或雙主修之學系核准修讀，惟經慎重考慮後決定放棄			
<input type="checkbox"/> 輔系：_____學系修讀資格或			
<input type="checkbox"/> 雙主修：_____學系修讀資格，且經確認後 不再要求變更。			
學生本人簽名：_____			

※ 本表請於本學期期末或次學期開學後二週內繳至教務處各校區辦公室各承辦人，以便作輔系或雙主修身分註記。

※ 請慎重考慮後填妥本表，一經繳交請勿再修改。

※ 核准修讀輔系、雙主修者請配合校訂加退選時間於開學後二星期內辦理課程之加、退選。