

社會福利學系 學年課程更換班級說明書

社會福利系____年 A、B 班 學生____，學號____，

因☐課程衝堂；☐實務實習；☐重補修課程；☐雙主修或輔系名稱____；

☐其它：____，以致學年課程下學期無法於原修習班級完成。

敬請同意於____學年度第 2 學期更換上課班級。

相關課程資料如下表：

* **學年課程更換班級**：請填列於下表

科目代號	課程名稱	原開課系級	原上課時段	異動後開課系級	異動後之上課時段

* **實務實習**：請填列於下表(若有正式機構公文或證明，請檢附附件，以利審核)

實習機構名稱 (請寫全名)	實習時段安排	備註 (本項請先會實習助教審核)

* **衝堂或重補修科目**：請用**螢光筆**標示於選課清單上

申請人簽名/日期：_____

聯絡電話：_____

E-MAIL：_____

敬呈
社會福利學系

收件者/日期：

請檢附上、下學期選課清單、並請自行於選課期間先上網選課