

國立勤益科技大學雙主修申請書（日間部）

申請日期： 年 月 日

收件日期： 年 月 日

學生姓名		學號		申請學期	學年度第 學期
系 級	系 年 班			推薦教師	
擬申請 雙主修系名	系			聯絡電話 及手機	
附 件	在 學 歷 年 成 績 表 一 份				
1	主系承辦人			審查意見： <input type="checkbox"/> 具有選讀雙主修能力 <input type="checkbox"/> 不具選讀雙主修能力 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
	主系主任				
2	加修系承辦人			審查意見： <input type="checkbox"/> 同意選讀本系為雙主修 <input type="checkbox"/> 不同意選讀本系為雙主修 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
	加修系主任				
3	註冊組承辦人				
	註冊組組長				
	教 務 長				

註：一、經本系及雙主修系主任同意後，請於 年 月 日前將本申請書送至
 註冊組彙辦，同時藉加退選辦理選修雙主修課程。
 二、請於規定時間內辦理，逾時送件不予受理。
 三、請於 年 月 日後至註冊組領取保存聯。

國立勤益科技大學雙主修申請書（學生保存聯）

申請學生姓名：

學號：

☐ 通過審查准予雙主修

系

經審查結果：

☐ 未通過審查不准雙主修