

逢甲大學____學年第__學期 抵免科目學分申請表(補抵學分)							
系所班級		學生姓名		學號		手機	
審查核准簽章	抵免科目	抵免學分數		原校修習及格科目	學分數		計入畢業學分 (系辦填寫)
		上	下		上	下	
必 選 修 科 目							<input type="checkbox"/> __年級必修 <input type="checkbox"/> __年級選修
							<input type="checkbox"/> __年級必修 <input type="checkbox"/> __年級選修
							<input type="checkbox"/> __年級必修 <input type="checkbox"/> __年級選修
							<input type="checkbox"/> __年級必修 <input type="checkbox"/> __年級選修
							<input type="checkbox"/> __年級必修 <input type="checkbox"/> __年級選修
							<input type="checkbox"/> __年級必修 <input type="checkbox"/> __年級選修
							<input type="checkbox"/> __年級必修 <input type="checkbox"/> __年級選修
							<input type="checkbox"/> __年級必修 <input type="checkbox"/> __年級選修
							<input type="checkbox"/> __年級必修 <input type="checkbox"/> __年級選修
							<input type="checkbox"/> __年級必修 <input type="checkbox"/> __年級選修
							<input type="checkbox"/> __年級必修 <input type="checkbox"/> __年級選修
							<input type="checkbox"/> __年級必修 <input type="checkbox"/> __年級選修

註：請填妥本表並持原畢業學校核發成績單正本至系所辦公室辦理，經系所主管簽核完成，繳回註冊課務組（一）。

抵免科目	校共同必修	本系必修	外系選修	准予抵免合計
學分數				
系所主管覆核簽章			系務承辦人	

本申請表所蒐集之個人資料，將僅存放於校內，作為學生抵免學分申請書管理與聯繫之用，學校將保留本申請表三年，期滿後即依規定銷毀。您得以申請表之聯絡方式行使查閱、更正等個人資料保護法第3條的當事人權利。如您提供的資料不完整或不確實，將無法完成本次學生補抵免學生申請。聯絡方式：台中市西屯區文華路100號，電話(04)24517250 分機 2111, Email: registration@fcu.edu.tw。