聖約翰科技大學進修推廣部四年制
九十五學年度第一學期學生選課確認單

班別 ：　　學號 ：　　姓名 ：

開課代碼	科 目 名 稱	必;選	修讀班級	學分數	上 課 時 間	備 註
合計				7.0		

原必選修學分＿＿＿＿ － 退選學分數＿＿＿＿＋ 加選學分＿＿＿＿＝ 本學期總學分數 ＿＿＿＿

審　核 ：＿＿＿＿＿＿＿＿　系科主任 ：＿＿＿＿＿＿＿＿　學生簽名:＿＿＿＿＿＿＿＿

填表日期 ：　　年　　月　　日

選課注意事項 ：

一、確認無誤後請記得簽上『姓名』及『填表日期』。

二、有任何問題請於今明兩天（19～20日）親自持本單至進修部辦公室洽各系科承辦人員。

三、請班代收齊『依學號排序』後於9月22日（本週五）前交進修推廣部。