

學年度第 學期 廣播電視學系 專業課程加開名額 選課單

系所別： _____ 年級： _____ 學號： _____ 姓名： _____ 連絡電話：(手機) _____

選課原因：廣電系專業課程選課人數額滿，經任課老師同意後加開名額。

開課學制	科目名稱	學分	上課時間	開課系所審核
<input type="checkbox"/> 日間學士班 <input type="checkbox"/> 日間碩士班 <input type="checkbox"/> 日間博士班 <input type="checkbox"/> 進修學士班 <input type="checkbox"/> 二年制在職班 <input type="checkbox"/> 在職碩士班				任課教師：
<input type="checkbox"/> 日間學士班 <input type="checkbox"/> 日間碩士班 <input type="checkbox"/> 日間博士班 <input type="checkbox"/> 進修學士班 <input type="checkbox"/> 二年制在職班 <input type="checkbox"/> 在職碩士班				任課教師：

※本申請單僅供廣電系課程加開名額用，其餘課程需加選者，均應依規定方式於加退選期間內自行上網選課。

※任課老師簽名後，繳交至廣電系辦，請助教協助開放名額。