

手機電話(Cell Phone)：

景文科技大學延修生選課單

Jinwen University of Technology Form for Taking Extension Courses

學年度第 學期 (Academic year Semester) ☐ 日間部 Day Department ☐ 進修部 Evening School

科系(Department): 學號(Student ID): 姓名(Name):

加選科目名稱 Course Subjects	開課班級 Class	星期/節次 Date/Time Slot	授課教師 Class Instructor	學分數 Credits	時數 Hours
<input type="checkbox"/> 參加，學生團體保險/ 元 Participate in student group insurance/ NT Dollars <input type="checkbox"/> 不參加，請填寫放棄「學生團體保險」聲明書 Do not participate in student group insurance, please fill out the waiver "student group insurance" statement.		健康中心簽章： (Health Center Signature/Seal)		出納組簽章 (Cashier Signature/Seal)	

教務處
Department

共繳交新台幣 元 教務處 學務處 系主任簽章
 Total: NT Dollar Academic Affairs Student Affairs Department Director Signature/Seal

景文科技大學延修生選課單

Jinwen University of Technology Form for Taking Extension Courses

學年度第 學期 (Academic year Semester) ☐ 日間部 Day Department ☐ 進修部 Evening School

科系(Department): 學號(Student ID): 姓名(Name):

加選科目名稱 Course Subjects	開課班級 Class	星期/節次 Date/Time Slot	授課教師 Class Instructor	學分數 Credits	時數 Hours
<input type="checkbox"/> 參加，學生團體保險/ 元 Participate in student group insurance/ NT Dollars <input type="checkbox"/> 不參加，請填寫放棄「學生團體保險」聲明書 Do not participate in student group insurance, please fill out the waiver "student group insurance" statement.		健康中心簽章： (Health Center Signature/Seal)		出納組簽章 (Cashier Signature/Seal)	

出納組
Cashier

共繳交新台幣 元 教務處 學務處 系主任簽章
 Total: NT Dollar Academic Affairs Student Affairs Department Director Signature/Seal

景文科技大學延修生選課單

Jinwen University of Technology Form for Taking Extension Courses

學年度第 學期 (Academic year Semester) ☐ 日間部 Day Department ☐ 進修部 Evening School

科系(Department): 學號(Student ID): 姓名(Name):

加選科目名稱 Course Subjects	開課班級 Class	星期/節次 Date/Time Slot	授課教師 Class Instructor	學分數 Credits	時數 Hours
<input type="checkbox"/> 參加，學生團體保險/ 元 Participate in student group insurance/ NT Dollars <input type="checkbox"/> 不參加，請填寫放棄「學生團體保險」聲明書 Do not participate in student group insurance, please fill out the waiver "student group insurance" statement.		健康中心簽章： (Health Center Signature/Seal)		出納組簽章 (Cashier Signature/Seal)	

學生收執聯
Student

共繳交新台幣 元 教務處 學務處 系主任簽章
 Total: NT Dollar Academic Affairs Student Affairs Department Director Signature/Seal

備註: 本選課單經確定後, 不得任意塗改。Note: After this form is confirmed, alteration is prohibited.