

高雄市立空中大學____學年度第____學期選系生資格認定申請書

申請日期： 年 月 日

姓 名		學 號	
聯絡電話		出生年月日	
身分證字號			
選定學系名稱	<input type="checkbox"/> 法政學系法律組 <input type="checkbox"/> 法政學系政治組 <input type="checkbox"/> 外國語文學系英文組 <input type="checkbox"/> 外國語文學系日文組 <input type="checkbox"/> 大眾傳播學系 <input type="checkbox"/> 工商管理學系 <input type="checkbox"/> 文化藝術學系 <input type="checkbox"/> 科技管理學系		
選修生 已修得學分數	<input type="checkbox"/> 已附畢業證書影本 <input type="checkbox"/> 未附畢業證書影本(請補交) <input type="checkbox"/> 選修生免附畢業證書(未具高中職以上學歷者)		
	(選修生需修滿四十學分，始得辦理選系)		

※填表須知：

1. 依據本大學學生學則第三條辦理。
2. 填寫本表時，請自行以正楷填寫清楚，請勿潦草，以利列冊。