

高雄市立空中大學
 () 學年度第 () 學期 加退選課單

姓名： _____
 學號： _____
 聯絡電話： _____
 本人簽章： _____
 代理人簽章： _____
 申請日期： _____年_____月_____日

科目名稱	開課號	學分數	實習費	加退選
				<input type="checkbox"/> 加 <input type="checkbox"/> 退
				<input type="checkbox"/> 加 <input type="checkbox"/> 退
				<input type="checkbox"/> 加 <input type="checkbox"/> 退
				<input type="checkbox"/> 加 <input type="checkbox"/> 退
				<input type="checkbox"/> 加 <input type="checkbox"/> 退
				<input type="checkbox"/> 加 <input type="checkbox"/> 退
				<input type="checkbox"/> 加 <input type="checkbox"/> 退
				<input type="checkbox"/> 加 <input type="checkbox"/> 退
				<input type="checkbox"/> 加 <input type="checkbox"/> 退
				<input type="checkbox"/> 加 <input type="checkbox"/> 退

備註欄：