姓	名:			
聯絡電話:				
一、補選 (※需經系辦確認教室容量):				
學系(所)序號	科目名稱	學分數	必修/選修	任課教師簽章
二、棄選:				
學系(所)序號	科目名稱	學分數	必修/選修	任課教師簽章

國立成功大學 _____ 學年度第 _____學期學生特殊因素選課表

年

班

學系(所)簽章:

學系(所):

學 號:

備註: 1.此表填妥後送所欲選修之學系(所)選課承辦人鍵入,

2.任課教師簽章是否須簽章由各學系(所)決定。

注意:各科目受理人數仍不得高於限選人數,額滿為止。(教師加簽後交系辦人員進入選課系統,登錄成功始完成選課手續)。