

重補修課程特殊科目申請書

日期：_____

彰化藝術高中 班級：_____ 座號：_____ 姓名：_____

學號：_____ 手機：_____

1. 申請科目/學年數：

申請科目	學分數	申請科目	學分數
總學分數			

註：請填妥本次重補修課程需申請之重補修特殊科目名稱與其學分數。

2. 申請理由：

核 章			
導 師	實 研 組 長	教 務 主 任	校 長