

國立臺北護理健康大學英語必修課程跳級申請表

_____學年_____學期

班級：_____ 姓名：_____ 學號：_____

原課程名稱與科目代碼(備註1)				
	科目代碼：			
	科目代碼：			
跳級課程名稱與科目代碼(備註2)				
	科目代碼：			
	科目代碼：			
審核結果： <input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過				
原因：_____				
通識中心 收件人簽章	通識中心 主任簽章	教學業務組 組長簽章	註冊組 組長簽章	教務長 簽章

注意事項：

- 一. 依據本校英語必修課程分級分班辦法第六條第一項之規定，申請跳級修課之學生所跳級之課程為比原課程高一層級之課程。
- 二. 申請跳級的學生應符合上述辦法第六條第二項之規定：為該班學期前三名者(包括同名次者)。
- 三. 符合上述資格的學生須自行上通識中心網頁下載本申請表，填寫後以電子郵件將本表寄至本校通識教育中心辦公室(edoca41gec@ntunhs.edu.tw)，完成申請手續。
- 四. 以上申請時間為寒暑假期間。最遲應在次學期開學前二週的星期五中午之前完成申請程序，逾期不接受申請。
- 五. 申請者經相關單位審核並完成行政程序核可並於課表更新後，方可至所申請的跳級班級上課。

備註1:原課程名稱意指跳級學生未跳級前原本要修的所有課程(不包括已修完學分)

備註2: 跳級課程名稱意指跳級學生跳級後要修的所有課程(不包括已修完學分)