

國立高雄大學

學年度

學期超修申請表

課務組受理日期：申請學生需於加退選截止日前完成各項手續，並持本單至教務處課務組辦理選課事宜，否則申請無效。

基本資料	學生姓名	系(所)別	年級	學號	學生聯絡電話

課程資料	課程代號	課程名稱	學分	選別	上課時間	上課教室	任課教師簽章

擬超修_____學分，本學期合計共修習總學分數_____學分，敬請同意。

申請人：_____

學生符合下述情形之一，得以超修。(請勾選)

- ☐一、前一學期學業平均成績前 30%以內者。
- ☐二、獲准修讀輔系、雙主修且未放棄修讀者。
- ☐三、轉學生入學就讀第一學年內者。
- ☐四、本校學生出國交換後回國第一學年內者。

教務處註冊組核章：_____

導師簽章核定	所屬系所主管簽章核定	教務處課務組核定