**馬偕醫學院課程資訊異動修改單**

**單號： (課務組填寫)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 課號/班級 |  | | 課程名稱 |  | | | 開設學期 |  | 申請日期 | 年 月 日 |
| 修改資訊 | □課程名稱 □學分數 □選別 □類別 □授課教師 □必/選修 □課程時間(選課後請附同意書) □課程人數上下限  □其他(請詳述)： □修課年級 □新增開設課程(請附簽呈) | | | | | | | | | |
| 課程現況 | □尚未選課 □初選(含已結束至加退選前) □加退選(開學第1-2週) □特殊原因加退選(開學第3週) □已結束選課 | | | | | | | | | |
| 異動原因 |  | | | | | | | | | |
| 異動前內容 |  | | | | | | | | | |
| 異動後內容 |  | | | | | | | | | |
| 主授課教師 | | 開課單位承辦人 | | | 開課單位主管 | 課務組承辦人 | | 課務組長 | | 教務長 |
| □已週知所有共同任課教師 | |  | | |  |  | |  | |  |

**注意事項**

1. 變更資訊為灰底者，課號將會重設，僅限尚未選課階段申請變更，申請日期不得晚於初選前三日(工作天)。
2. 未經課程委員會通過之擬開設課程及已開課後擬停開，請先上簽呈經教務長核定後檢附本單提出申請。
3. 變更資訊為課程時間者，選課若已開始則須檢附所有修課學生同意書(得全班共寫一份)。
4. 選別包含：共同必修/系所必修/選修/通識教育課程。
5. 類別謹全人教育中心需依畢業審查條件做填寫：天/地/人/心/其他(含軍訓)/體育