

新生學校財團法人新生醫護管理專科學校 _____ 學年度 寒假 暑假

專簽申請表

一、注意事項

1. 填寫本表不代表一定開課，是否開課由開課單位決定；若未確實填寫以下資料者，導致無法順利開課時，請自行負責。
2. 課程費用：
 - (1) 修課含應屆畢業班、延修生，10 人(含)以上每學時為 1,269 元。若開課未達 10 人，則由總開課人數平分開課總費用。開課總費用=10 人 x 1269 元 x 學時。
 - (2) 修課不含應屆畢業班、延修生，15 人(含)以上每學時為 1,269 元。若開課未達 15 人，則由總開課人數平分開課總費用。開課總費用=15 人 x 1269 元 x 學時。
3. 本表填寫完畢後，請於 _____ 月 _____ 日前將家長同意書繳回教務處課務組。

二、申請學生基本資料

科系/年、班級	學號	姓名	聯絡電話
科			09 - -
年 班			

三、開課資料

科目代碼		科目名稱	
課程類別	<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修 <input type="checkbox"/> 專業 <input type="checkbox"/> 通識	學分/學時	_____ 學分 _____ 學時
是否同時選修其他寒暑假科目	<input type="checkbox"/> 是，科目名稱：_____ <input type="checkbox"/> 否 若未確實填寫，導致無法順利開課時，請自行負責。		
是否有實習	<input type="checkbox"/> 是，實習日期：_____ 月 _____ 日 ~ _____ 月 _____ 日 <input type="checkbox"/> 否 (護理科須檢附未隨班實習證明)		
希望上課時間	<input type="checkbox"/> 上午 1-4 節 <input type="checkbox"/> 下午 5-8 節 <input type="checkbox"/> 依開課單位配課 說明：寒暑假每周皆排課，2 學時以下的課程，一天排課最多 4 節；若同時選修其他科目，課程時段不得重複排課。		
申請專簽開課原因	<input type="checkbox"/> 本校寒暑假未開課 <input type="checkbox"/> 為本校應屆畢業生或延修生 <input type="checkbox"/> 前學期因實習無法重補修 <input type="checkbox"/> 其他：_____		

申請人簽名：_____ 填表日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日

新生學校財團法人新生醫護管理專科學校 _____學年度 寒假 暑假

專簽開課家長同意書

茲證明學生 _____ 科 _____ 年 _____ 班學生：_____

(學號：_____)，欲申請專簽開課，開課名稱_____

開課費用 _____ 元(金額由開課單位填寫)，及相關規定願意遵守學校相關辦法，以此證明。

➤ 一旦申請此表單，則不可任意取消該課程，一定要於期限內完成繳費。

同意自行開課

不同意自行開課

學生簽名：_____

家長簽名+蓋章：_____ 章

聯絡電話：_____

聯絡電話：_____

日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日