

義守大學健康管理學系大學部學士班修課規定

102年12月10日校長准予備查公布全文

- 一、義守大學健康管理學系(以下稱本系)為規範大學部學生修課，特訂定本規定。
- 二、本規定自 99 學年度以後入學之大學部學士班學生適用。
- 三、本系課程之修習以學生入學年度四年計畫表為準，畢業學分相關規定依照學生入學年度四年計畫表之規定辦理。
- 四、本系學生應於本校教務處公告選課時程規定內辦理選課，且應於本系原班修習本系專業必修課程。
- 五、本系低年級學生不得上修本系高年級必修課程。如有特殊理由，學生應填寫「上修學分申請表」並檢附成績單與相關資料，經導師、任課教師同意以及系主任審核通過後，始得修習該科課程。
- 六、本系學生應修習本系必修科目。如有特殊理由，學生應填寫「跨部或跨系修課申請書」並檢附相關資料，經本系課程規劃委員以及系主任審核通過後，本系始得承認該科目為本系四年課程計畫表中規定之畢業學分。
- 七、通識課程修習之相關規定，依據本校建議新增「各院系指定學生應修習通識教育課程領域一覽表」選修通識教育博雅課程。
- 八、本規定若有未盡事項悉依本校「學生選課辦法」辦理。若仍有爭議，則提請系務會議決議。
- 九、本規定經系務會議審議通過，送醫學院核備，陳請校長備查後自公告日實施。

學年度第 學期健康管理學系上修學分申請表

年 月 日

班 級	姓 名	學 號	
上 修 原 因			
擬 上 修 科 目	科目代號：	必/選修：	導師： <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
	科目名稱：	學分數：	任課老師： <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
	科目代號：	必/選修：	任課老師簽章：
	科目名稱：	學分數：	導師： <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
	科目代號：	必/選修：	任課老師： <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
	科目名稱：	學分數：	任課老師簽章：
	科目代號：	必/選修：	導師： <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
	科目名稱：	學分數：	任課老師： <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
			任課老師簽章：
導 師 說 明	導師簽章：		
審 查 結 果	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意		

系主任簽章：

備註：

1. 申請時間：每學期加退選前辦理完成。
2. 檢附文件：歷年成績單和相關資料。