

國立金門大學國內交換學生修課計畫書

姓名		系所別年級	
學號		行動電話	
申請交換之合作學校：_____系(所)別：_____			
申請交換學習期間： <input type="checkbox"/> 一學期（____學年度第____學期）			
<input type="checkbox"/> 一學年（____學年度第____學期起，至____學年度第____學期止）			

依本校本校國內交換學生實施作業要點第 12 條規定：「學生至合作學校交換學習，其修習學分上限為兩校學則規定修習上限之較低者，修習學分下限則為兩校學則規定之較高者。」

預計修習科目名稱	學分	系(所)主管簽核	
		<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	主管意見： 簽章：
		<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	
		<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	
		<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	
		<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	
		<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	
		<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	
		<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	
		<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	

請概述前往修課計畫說明：（含讀書計畫、選課原因）