元智大學化學工程與材料科學學系 學生特殊問題處理申請單

年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 學號 |  | 姓名 |  |
| 年級班別 |  | 連絡電話 |  |
| 主要訴求 |  |
| 原因說明 |  |
| 申請人簽名 |  | 導師/任課老師簽核 |  |
| 承辦人 |  | 主任簽核 |  |

註：申請將由主任簽核過後核准生效。

系辦存查聯

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

元智大學化學工程與材料科學學系 學生特殊問題處理申請單

年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 學號 |  | 姓名 |  |
| 年級班別 |  | 連絡電話 |  |
| 主要訴求 |  |
| 原因說明 |  |
| 申請人簽名 |  | 導師/任課老師簽核 |  |
| 承辦人 |  | 主任簽核 |  |

註：申請將由主任簽核過後核准生效。

申請人存查聯