

高雄醫學大學____學年度____學期

課程超修同意書

____系 學生 _____學號_____

一、申請超修之資格與流程：

符合下列條件之一者，經系主任同意，可加選一至二科目。

- ☐ 1. 前一學期學業平均成績在 80 分以上【請檢附前一學期成績單】。
- ☐ 2. 名次在該學系該年級學生人數前百分之十以內之學生【請檢附前一學年的學年成績單(含名次)】。
- ☐ 3. 修讀雙主修學生。
- ☐ 4. 修讀學分學程學生。
- ☐ 5. 通過本校各系所甄選之預研究生。
- ☐ 6. 轉系生。

二、欲加選之課程：

開課序號		
開課系別		
科目名稱		
選/必修/通識		
學分		
主負責教師簽章		
系主任簽章		教務處

個人資料收集告知內容

高雄醫學大學為協助學生辦理超修申請相關作業之目的，須蒐集您的姓名、學號及成績單（辨識類：C001 辨識個人者、C057 學生（員）、應考人紀錄），作為超修審核期間及台灣地區內進行聯繫。個人資料將保存 6 個月（需依實際狀況調整）。本校於蒐集您的個人資料時，如有欄位未填寫，則可能對您的超修申請作業有所影響。如欲行使其他個人資料保護法第 3 條的當事人權利，請洽本校教務處註冊課務組。

本人以詳細閱讀上列告知事項且完全明瞭其內容

簽名：_____