

同 意 書

本人瞭解_____學習指導中心_____學年度_____學期預定開設之_____科目，因選修人數在十（含）人以下且非視訊面授科目。本人同意依校方之下列方式辦理：

辦理改選，改修科目：_____

立書人：_____（簽章）

學 號：_____

中華民國 年 月 日