

豁免申請表格

申請人姓名：\_\_\_\_\_ 學籍：\_\_\_\_\_

豁免項目：\_\_\_\_\_

申請豁免原因：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

申請日期：\_\_\_\_\_ 簽名：\_\_\_\_\_

-----

院方填寫

批核接納：\_\_\_\_\_ 不接納：\_\_\_\_\_

備忘：

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

院長簽署：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日