

113 學年度第 2 學期 高中部多元選修重複選課退選申請單

年級		班級		座號	
姓名			申請日期		
申請事由	☐ 被分發到重覆課程 ☐ 上學期已修過同樣課名課程				
上課時段	週_____第_____節				
欲退選課名					
欲加選課名					