

學士學位課程專用 For Undergraduate Programs only

<u>旁聽科目申請表</u> COURSE AUDIT APPLICATION FORM

注意事項 NOTES

已電郵通知學生相關結果

Student has been notified of results by email

(批准)已抄送相關教師、教務處、財務處、資訊科技發展辦公室及總務處

(Approved) Cc to Teachers concerned, Academic Affairs Office, Finance Office, ITDO and General Affairs Office. Authorized Signature

- 1. 有關旁聽之規定,請參閱最新學年學生手冊之「學業規則」。With regard to the Regulations for Auditing, please refer to the sections on "Rules and Regulations for Study" in the latest Student Handbook.
- 2. 大學保留修訂及闡釋上述規定的一切權利。The University reserves all rights and privileges in amending and explaining the above regulations.

學生姓名 Student Name 學院 Faculty 專業 Major 聯絡電話 Contact No.		學生編號 Student No. :				
		課程 .				
		電郵地址 E-mail Address :				
I understand that the a	話及電郵地址僅作本次申請之 bove contact number and e-mail ad URSES FOR AUDIT				ne by myself throu	ugh WeMust.
科目編號	科目名稱	學分	學院/通識教育部人員意見及簽署 Signed by Staff of Faculty /DGE		教師意見及簽署 Teacher's comments	
Course Code	Course Title	Credits	同意 Agreed	不同意 Disagreed	同意 Agreed	不同意 Disagreed
學生簽名 Student's Signature:—	P		日期 Date : _			
A 〉 留 ris-/ 12 Jih 私 去	校方 部 FACULTY /DEPART	専用 FOR OFFICE				
A) 學院/通識教育· 學院初審 Checked by	部 FACULII /DEFARI:	VIENT OF GENERAL	日期 Date	——————————————————————————————————————		
•		電子支付:科大電子錢 EPayment: Wemust /				
其他 Others 負責人簽名 Authorized Signature:		澳門幣/港幣 MOP / HKD ————	日期 Doto:			
	部 FACULTY /DEPART	MENT OF GENERAL	Date . L EDUCATI	ON		
學院院長/通識教育部主 Approved by Dean/DGE		日期 Date				

日期

日期

負責人簽名

負責人簽名

Authorized Signature