5 Burwood Highway Wantirna VIC 3152
T: 03 9881 7800 E: yzhu@mst.edu.au, phoi@mst.edu.au

註冊變更申請表
Variation of Enrolment

姓名 Name _____ 學年 Year _____ 學期 Semester___

學生號碼 ACT Student Number：_____

課程 Course：_____

❒全時間 Full time ❒半時間 Part time ❒旁聽 Audit

注意：

1. 遞交退選表格前，學生必須通知科任老師，才呈交表格予教務長。
2. 請仔細閱讀「註冊變更條例」，了解註冊變更後果。
3. 是否 Fee Help 學生：❒ 是 ❒ 不是

科目編號 Unit Code	科目名稱 Unit Title	學分 CP	退選 Withdraw	加選 Add	旁聽 Audit	修分學費 Fees	Fee Help
			❒	❒	❒	$	
			❒	❒	❒	$	
			❒	❒	❒	$	
			❒	❒	❒	$	
			❒	❒	❒	$	
			❒	❒	❒	$	

變更原因 Reason of Variation：

_____

_____

_____

_____

學 生 簽 名 Signature： _____ **日 期 Date：** _____

教務和註冊行政幹事： _____ **日期：** _____