

淡江大學學生申請考試週特殊試場考試報告用紙

學制：博士 碩士 碩專 日間部 進學班 二年制

姓名： _____ 系級： _____ 系/所 _____ 組 _____ 年 _____ 班

學號： _____ 電話(手機)： _____ 年 _____ 月 _____ 日

主旨：申請特殊試場考試。
說明：

※以下為學生申請之考試資料：

編號	考試科目	授課教師	考試 星期/節次 (例:二/4)	考試教室	由教務處填寫	
					異動後試場	考試 座號
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

謹 呈

系主任/所長
課務組

※備註：請於**考試週前3天**向課務組提出申請，逾期恕不受理。

依個資保護法規定，本表單各項資料係僅作為業務處理需用，絕不轉做其他用途，將於資料處理完畢且保留至期限後，逕行銷毀。

表單編號：ATRX-Q03-001-FM257-02