

Academy of Chinese Culture & Health Sciences

美州中國文化醫藥大學

Add/Drop Course & Withdrawal Form

加課，退課及退學申請表#

#

Student Name 學生姓名： _____ Date: _____

Address 住址： _____

_____ Telephone 電話： _____

Trimester 學期： _____

Please check one: 請選一項： Add 加課 Drop 退課

Name of class(es)/Clinic shift(f) 課程名稱 門診時間	Course Number 課程號碼	Add 加課	Drop 退課	Classes attended 已修課時數	Instructor Signature 教師簽字
1. _____	_____	_____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____	_____	_____
3. _____	_____	_____	_____	_____	_____
4. _____	_____	_____	_____	_____	_____
5. _____	_____	_____	_____	_____	_____

* Class attendance form signed by the instructor must be attached.

Withdrawal from academy 申請退學

Reason(S) 原因： _____

Are you a VA or financial aid student? 是否為退役軍人或貸款學生？ Yes _____ No _____

If yes, administrator approval 貸款辦主管審批： _____

Student signature 學生簽字： _____

Administrator's signature: 教務處簽字： _____ Date: _____