**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

|  |  |
| --- | --- |
| **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-FM257-03