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