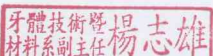
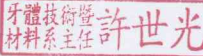

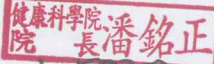






系(所)、中心名稱：牙體技術暨材料系 填表日期：105年2月23日

適用學生			科目		重補修替代科目					備註
入學學年度	部別	學制	科目名稱	學分數/時數	開課系(所)、中心	部別	學制	科目名稱	學分數/時數	
100	日	四技	牙技特論暨實驗	4/8	牙體技術暨材料系	日	四技	牙技實務特論實驗 或 牙技實務實驗	2/4 或 2/4	不足學分時應補修專業選修學分補足
101~103	日	四技	牙技實務特論實驗	2/4	牙體技術暨材料系	日	四技	牙技實務實驗	2/4	

註：原必修科目停開、學分數異動或變更為選修時，以其他科目替代者，請填此表，俾利學生修課及畢業資格審查，通過審查後，除於各單位網頁公告週知外，副本擲交教務處課務組、註冊組存查。

承辦人簽章 (請註明日期)	系(所)、中心主任 簽章 (請註明日期)	通過系(所)、中心 課程委員會會議 (請註明日期)	院長簽章 (請註明日期)	課務組長 (請註明日期)	註冊組長 (請註明日期)	教務長 (請註明日期)
 105. 3. 01	 105. 3. 01	 105. 3. 01	 1050302	  0303		 1050302