



中西創新學院
INSTITUTO MILÉNIO DE MACAU
MACAU MILLENNIUM COLLEGE

特別上課時段申請表 SPECIAL CLASS SESSION APPLICATION FORM

學生編號 Student I.D. No.: _____ 聯絡電話 Tel. No.: _____

姓名 Name: _____ (In English) _____

課程名稱 Program: 學士 Bachelor 副學士 Associate 證書 Certificate

申請科目 Applying for: 科目編號 Course Code _____ 科目 Course Title _____

申請特別上課時段日期 Request date:

_____年 year _____月 month _____日 day

公司名稱 Company Name _____ 職位 Post _____ 工作時間 Schedule _____

有關工作資料 About working information (需附工作時間證明書 Please submit working hour schedule)

申請人簽署 Applicant's Signature : _____ 日期 Date : _____

◆ 本學院專用 / FOR OFFICE USE ONLY ◆

本學院教務處專用

第一部份上課時段 1st Part of Class Session :

日間 Day Period 時間 Time : 從 From _____ : _____ 至 to _____ : _____ 負責人: _____

第二部份上課時段 2nd Part of Class Session :

夜間 Night Period 時間 Time : 從 From _____ : _____ 至 to _____ : _____ 負責人: _____

批准 Approved

不批准 Not Approved

批准人 Approved by: _____ 日期 Date: _____

◆ 教務處 / Registry ◆

負責人 Handled by: _____ 日期 Date: _____