



STUDENT COURSE REGISTRATION & ADD/DROP FORM

SEMESTER/YEAR

FALL _____

SPRING _____

SUMMER _____

U								
---	--	--	--	--	--	--	--	--

Student Identification Number

	/		/	
--	---	--	---	--

Today's Date (MM/DD/YYYY)

--	--	--

Please print or type – Last Name

First Name

M.I.

Address _____

Local Telephone _____ Email _____

Whenever your local or permanent address, email or phone number changes, it is your responsibility to file a Change of Address form at the Records & Registration office in BAY102. Changes to your personal information can also be accomplished through your OASIS account.

ADD

CRN REF #	PRX	CRS#	SEC	CR	Permit	Prerequisite	Restriction	Administrative Signature
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DROP

CRN REF #	PRX	CRS#	SEC	CR
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Advisor Credit Hour Overload Approval

Max. # Hrs

Student Signature

Date

OFFICE OF THE REGISTRAR

USF St. Petersburg · 140 Seventh Ave. South, BAY 102 · St. Petersburg, Florida 33701

Phone (727) 873-4645 · Fax (727)873-4329 · www.stpete.usf.edu/records