ALLAN HANCOCK COLLEGE

Community Education Add/Drop Form

Student ID or Social Security Number	Last Name / Apellido	First / Nombre	MI	Birthdate / Fecha de Nacimiento
				Mes Día Año / /

Student Signature / Firma _____ Date / Fecha _____ Phone / Teléfono _____

ADD					DROP	
CRN	Course Title & Number	Instructor's signature **required** to add full classes.	Time	Days	CRN	Course Title & Number