中華科技大學生物科技系健康科技碩士班 研究生修習外所課程申請書

學生經論文指導教授之認定與同意,欲選修外所課程以協助本人於健康科技領域之研究 與學習。敬請 核示。

典字首。 敬請 私	多가°								
學生姓名			學號	,			聯絡電話	î	
開課學校			系所				班別		
課程名稱	中文								
	英文								
開課學年度					開課學與	期			
授課教師					學分數				
上課時間	星期	第		自	 (時	分至	時	分)
上課地點									
承辦人簽章					聯絡電記	括			
開課系所 主管簽章					授課教員 簽章	师			
論文指導教授	簽註 意見						簽章		
系主任簽章					本課程學分得併入本所畢業應修學分數內計算				
				<u> </u>	本課程學分不得併入本所畢業應修學分數內計算				
系辦簽章				簽	₹收日期	民國	年	月	日

備註:1、本申請書須於選課或加退選時一併繳回。

2、本表存查於各系所學生資料檔,做為畢業資格審查之用。