國立成功大學生物醫學工程學系學分承認單

108.10.1 版

學生姓名/學號			申請日期		年	月	日
■申請課程明細							
課程名稱審核人簽章	1	學年學期 開課系所:			學分數時 婁		/
		①課程名稱:					
		①課程審核					
		簽名:			意 [下同意
	2	學年學期 開課系所:			學分數時 數		/
		②課程名稱:					
		②課程審核					
		簽名:					下同意 日)
	3	學年學期 開課系所:	系		學分數時 婁	数	/
		③課程名稱:					
		③課程審核					
		簽名:		可意	年		「同意 _{日)}
系主任核章							
		簽名:]意	: [年]不 月	.同意 _{目)}
◎注意事項:							
1. 本單可申請 3 筆課程,請於選課當學期加退選結束前繳交至系辦承辦人,逾期得不受理。 2. 本系若有開課之課程需經「本系該課程之授課老師」審核簽名,其餘課程之審核人為「導師」。							
3. 必修課不得修習外系,且本單填寫內容不得違反本校選課及修業規定。							