

景文科技大學學程申請表

Application for Attending Special Purpose Course Program

選讀學年度(Academic Year)：_____, (Semester)學年第_____學期
申請日期(Application Date)： 年(YY) 月(MM) 日(DD)

姓 名 Name		學 號 School No.	
現主修院系及年級 Now major department s and class	學院(college) 學系(Dep.) 年級(Class)		
通訊方式 Contact Info.	電話(Tel.)：		
	手機(Mobil)：		
	e-mail：		
選修學程 Course Program taking			
學生主修學系 系主任審查意見 Director's Evaluation (Student's Home Department)	<input type="checkbox"/> 同意(Agree) <input type="checkbox"/> 不同意(Disagree) 簽章(Signature)		
學生主修系所 屬學院院長審查意見 Dean's Evaluation (Student's Home College)	<input type="checkbox"/> 同意(Agree) <input type="checkbox"/> 不同意(Disagree) 簽章(Signature)		
學程主要負責系 系主任審查意見 Director's Evaluation (Department Offering the Program)	<input type="checkbox"/> 同意(Agree) <input type="checkbox"/> 不同意(Disagree) 簽章(Signature)		
學程主要負責 系所屬學院院長審查意見 Dean's Evaluation (College Overseeing the Department)	<input type="checkbox"/> 同意(Agree) <input type="checkbox"/> 不同意(Disagree) 簽章(Signature)		