

# 大同大學學分學程證書申請表

選修學程名稱				姓名		
Email				系所		
電話				班級		
身分證字號 (製作證書用)				學號		
所修 課程名稱	修課 學期 (ex:四上)	原法規所列之課 程名稱(若同右則 可不列)	學 分 數	成績	本欄由 學程主持人勾選	
					<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
					<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
					<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
					<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
					<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
					<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
					<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
					<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
					<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
					<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
					<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
是否可發給學程證書		<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合		<input type="checkbox"/> 申請中文證書附 <u>中文成績單</u> <input type="checkbox"/> 申請英文證書附 <u>英文成績單</u>  ※成績單是否領回? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
學程負責老師課程確認 後簽章						

註：粗框部分由學程主持人填寫

學生簽名：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日