

長庚學校財團法人長庚科技大學

學年度 創新創業微學程 修讀申請表

申請人姓名		申請日期	年 月 日
所屬學系		學制	☐ 四技 ☐ 二技
年級/班級	/	學號	
E-mail		連絡電話	
修讀學系		模組名稱	
原系簽章 (若學生為原系修讀 本學程免簽)	系主任：		
接受修讀 學系簽章	系學群負責人：	系主任：	
學程單位簽章	學程召集人：		

※一、學程修習申請截止時間：即日起至__年__月__日（__）中午__前將本申請表交至○○○系辦公室。

二、學生不得因修習學程而要求延長原修業年限。

三、所修習學程之成績，併入每學期及畢業總成績計算。

四、申請修習學程，請依本校「學程設置辦法」及「創新創業微學程施行細則辦理」。

五、本表所填學生個人資料僅用於本學分學程相關事宜使用。