長庚大學校學士跨域學習導師申請/放棄同意書

學生姓名 （親自簽名）		跨域學習導師 姓名 **（※與原系班導師及職涯導師非同一人擔任）**	
學號		跨域學習導師 服務單位(系/院)	
校學士核定 領域名稱	中文：		
	英文：		
本人＿＿＿＿＿＿＿＿(教師簽名)同意擔任本學年度校學士跨域學習導師，協助指導學生修讀校學士之跨領域課程。 中華民國　　年　　月　　日			
本人＿＿＿＿＿＿＿＿(學生簽名)放棄申請校學士跨域學習導師。 中華民國　　年　　月　　日			

簽核欄位

學習規劃辦公室 承辦人	**學習規劃辦公室主任**	**教務長**

【注意事項】

※請依照《長庚大學校學士跨域導師實施說明》填寫此表。

※學生可自行推薦跨域學習導師人選(與原系班導師及職涯導師非同一人擔任)；若學生未推薦，則由本校校學士審查小組，依學生跨域學習領域指派相關專任教師擔任。

※簽核欄位以上表格填寫後，請送至管理大樓9樓學習規劃辦公室。