長庚大學 企業管理研究所博士班 畢業學分認列同意書

學年度/學期		姓名:	學號:		連絡電話:	
	系所名稱	課程代號	課程名稱	學分數	審核意見	審核人簽名
學年度 第學期					□同意認列學分 □不同意	
學年度 第學期					□同意認列學分 □不同意	
學年度 第學期					□同意認列學分 □不同意	
學年度 第學期					□同意認列學分 □不同意	
學年度 第學期					□同意認列學分 □不同意	
學年度 第學期					□同意認列學分 □不同意	
]檢附修課成績單(證明)				—————————————————————————————————————	· 時日期: 年	月