

義守大學智慧健康科技跨領域微學程

— 學年度 第 __ 學期 報名表

學系名稱: _____

年 級: _____

學 號: _____

姓 名: _____

聯絡電話: _____

申請日期: _____

電子信箱: _____

引薦老師職號: _____ 引薦老師姓名: _____

是否已修過「計算機程式」或「程式設計」。

是 (課程代號: _____ ; 成績: _____)

否 ※須修過計算機程式或程式設計，才符合申請資格。

本學期是否有選修本學程課程。

是 (課程名稱: _____)、否

先前是否已修習本學程課程

是 (課程名稱: _____)、否

原系、所主管簽
章

審查小組-代表人
簽章

原系、所留
存

義守大學智慧健康科技跨領域微學程

— 學年度 第 __ 學期 報名表

學系名稱: _____

年 級: _____

學 號: _____

姓 名: _____

聯絡電話: _____

申請日期: _____

電子信箱: _____

引薦老師職號: _____ 引薦老師姓名: _____

是否已修過「計算機程式」或「程式設計」。

是 (課程代號: _____ ; 成績: _____)

否 ※須修過計算機程式或程式設計，才符合申請資格。

本學期是否有選修本學程課程。

是 (課程名稱: _____)、否

先前是否已修習本學程課程

是 (課程名稱: _____)、否

原系、所主管簽
章

審查小組-代表人
簽章

審核系、所
留存