

# 國立高雄大學人工智慧跨域應用微學程證書申請表

申請日期： 年 月 日 (請詳閱注意事項後，填寫粗框內資料)

|                                       |                                                                                                                                               |         |                                                                               |         |       |                                                          |
|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------------------------------------------------------|
| 姓名                                    |                                                                                                                                               | 學號      |                                                                               | 系所      |       |                                                          |
| 身份證字號                                 |                                                                                                                                               | 出生年月日   | (格式:民國年/月/日)                                                                  | 聯絡電話    |       |                                                          |
| 常用信箱                                  |                                                                                                                                               | 領取方式    | <input type="checkbox"/> 自取<br><input type="checkbox"/> 郵寄(請附B4大型回郵信封並填妥收件地址) |         |       |                                                          |
| 學程名稱                                  | 人工智慧跨域應用微學程                                                                                                                                   |         |                                                                               |         |       |                                                          |
| 基礎必修課程學分採認(若無則免填)                     |                                                                                                                                               |         |                                                                               |         |       |                                                          |
| 修習學年/學期                               | 課號                                                                                                                                            | 課程名稱    | 開課系所                                                                          | 學分數     | 成績    | 學分數採認                                                    |
|                                       |                                                                                                                                               |         |                                                                               |         |       | <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 |
|                                       |                                                                                                                                               |         |                                                                               |         |       | <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 |
|                                       |                                                                                                                                               |         |                                                                               |         |       | <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 |
|                                       |                                                                                                                                               |         |                                                                               |         |       | <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 |
| 修習課程                                  |                                                                                                                                               |         |                                                                               |         |       |                                                          |
| 修習學年/學期                               | 課號                                                                                                                                            | 課程名稱    | 開課系所                                                                          | 學分數     | 成績    | 學分數採認                                                    |
|                                       |                                                                                                                                               |         |                                                                               |         |       | <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 |
|                                       |                                                                                                                                               |         |                                                                               |         |       | <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 |
|                                       |                                                                                                                                               |         |                                                                               |         |       | <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 |
|                                       |                                                                                                                                               |         |                                                                               |         |       | <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 |
|                                       |                                                                                                                                               |         |                                                                               |         |       | <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 |
| 合 計                                   | 共採認 門課程、修習 門課程，成績合格及採認學分數計 學分。                                                                                                                |         |                                                                               |         |       |                                                          |
| 注意事項                                  | 1、申請資格:依人工智慧跨域應用微學程設置辦法及課程規劃，修畢本學程規定課程且成績合格。<br>2、申請方式:填寫「微學程證書申請表」，並檢附中文歷年成績單正本，至教發中心-創新學院辦理。<br>3、領取方式:提送審核5個工作天後(當日不計入，例假日順延)至教發中心-創新學院領取。 |         |                                                                               |         | 申請人簽章 |                                                          |
| 本學程召集人                                |                                                                                                                                               | 創新學院承辦人 |                                                                               | 創新學院執行長 |       | 創新學院院長                                                   |
| 經審核該生已修滿本學程應修學分且成績合格，請予核發微學程證書。召集人簽章： |                                                                                                                                               |         |                                                                               |         |       |                                                          |

領證人簽收：\_\_\_\_\_ 簽收日期：\_\_\_\_\_