

亞洲大學 食品營養與保健生技學系

選課規劃指導教授同意書

填表日期： 年 月 日

學制		<input type="checkbox"/> 碩士班 <input type="checkbox"/> 碩士在職專班			班級	<input type="checkbox"/> 一年級 <input type="checkbox"/> 二年級	
學號					姓名		
					指導教授		
學年	學期	科目	學分	必、選修	審核意見	備註	
審核結果		合計科目學分數：					
附註		申請人簽章：		指導教授簽章：		系主管簽章：	
附註		一、申請流程：填寫申請單=>指導教授簽章=>系審查後簽章 =>核准後選課。 二、學生經核准後於加退選時間內選課。					