

# 大葉大學 視光學系

## 學生修讀五學年學、碩士學位申請表

申請日期：     年     月     日

表單編號：5241-001

姓 名		學 號	
現就讀院系別	_____學院 _____學系 _____年級 _____班		
聯絡方式	電話： 行動電話： E-mail：		
在校表現	<input type="checkbox"/> 在校歷年學業成績排名佔全系前_____％ <input type="checkbox"/> 大學畢業學分須修_____學分，已修_____學分 <input type="checkbox"/> 是否選定指導教授： <input type="checkbox"/> 是，教師姓名_____ <input type="checkbox"/> 否		

說明：請於每學期註冊前檢附歷年成績單(須有全系排名資料)乙份系辦公室提出申請。

審 查 結 果	經____年____月____日第____次招生委員會議決議	承辦人簽章
	<input type="checkbox"/> 通過，該生為本學程碩士班預研究生	
	<input type="checkbox"/> 未通過，原因：	系主任簽章