

雲林科技大學技術及職業教育研究所

博士生資格考試異動申請表

103 年 12 月 16 日 103 學年度第 5 次所務會議修訂

| | | | | | |
|---------------------|--|--|--|---|-------------|
| 系所班別 | | | | 申請日期 | |
| 學生姓名 | | | | 學號 | |
| 申請原因 | | | | | |
| □ 異動 考試科目及學期別 | 原申請科目 | 考科 1 (<input type="checkbox"/> 核心 <input type="checkbox"/> 研究 <input type="checkbox"/> 指定) 名稱： | | 原申請學期別 | 考科 1： 學年 學期 |
| | | 考科 2 (<input type="checkbox"/> 核心 <input type="checkbox"/> 研究 <input type="checkbox"/> 指定) 名稱： | | | 考科 2： 學年 學期 |
| | 更改後科目 | 考科 1 (<input type="checkbox"/> 核心 <input type="checkbox"/> 研究 <input type="checkbox"/> 指定) 名稱： | | 更改後學期別 | 考科 1： 學年 學期 |
| | | 考科 2 (<input type="checkbox"/> 核心 <input type="checkbox"/> 研究 <input type="checkbox"/> 指定) 名稱： | | | 考科 2： 學年 學期 |
| □ 異動 考試時間 | 考試科目 | 考科 1：(<input type="checkbox"/> 核心 <input type="checkbox"/> 研究 <input type="checkbox"/> 指定) | | 考科 2：(<input type="checkbox"/> 核心 <input type="checkbox"/> 研究 <input type="checkbox"/> 指定) | |
| | 原時間 | | | | |
| | 更改後時間 | | | | |
| 備註 | 1 研究生因特殊原因申請異動考試科目及考試時間時應填具本單。 2.本單經指導教授、該科命題教師及系所主管簽可後送所辦彙整備查。 | | | | |

申請人簽名：_____ 日期：_____

指導教授簽章：_____ 日期：_____

命題教師簽章：_____ (考科 1 教師)、_____ (考科 2 教師)

所長簽章：_____ 日期：_____