|  |
| --- |
| 補修歷史基礎課程確認表 |
| 學生姓名: |  | 年級 |  |
| 是否需要補修基礎課程 | □不需要 |
| □需要 |
| 建議需補修之課程領域: |  |
| 學生簽名 |  |
| 系主任/指導教授簽名 |  |
|  年 月 日 |