|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 | | | |