

學年度 學期  
應用物理研究所 學生超修學分申請表

申請人：

年級：

學號：

科目名稱	學分數	開課單位	同意選課與否	學分合計
			<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	____學分
			<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	
			<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	
			<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	
			<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	

合計同意修課總學分數為\_\_\_\_\_

學生指導教授/導師簽章：

所長簽章