

教育學系____學年度碩博士班學生修課諮詢表

學生姓名：

學號：

聯絡電話：

E-mail:

參酌本系碩士班研究生修業須知，導師建議該生補修下列大學部「教育基礎課程」：

課程名稱	學分數
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	

總學分數 _____（總學分數十學分為上限，每學期補修六學分為上限）

其他修課方面的建議：

學生簽名：

日期：

導師簽名：

日期：