

## 國立陽明交通大學 科技法律研究所 選課申請單

姓名：\_\_\_\_\_ 學號：\_\_\_\_\_ (碩班:\*\*385\*\* 專  
班:\*\*685\*\*)

連絡電話：\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

擬選修下列課程 (查詢課程：請參考網路選課網址

<http://www.cos.adm.nctu.edu.tw/>)

當學期課號	課程名稱	學分數	指導教授/導師 是否同意選修
			<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
			<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
			<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
選修課程總時數		小時	

【備註】每學期選課皆須經指導教授獲導師同意，方可選修，並請於加退選截止日後第一天擲回所辦。

指導教授/導師簽名：

日期：