

國立清華大學科技管理研究所

博士班修課與換課之認證單

日期：_____年_____月_____日

姓名		學號	
本所原課程資料	<input type="checkbox"/> 有，課程名稱：_____		
	<input type="checkbox"/> 無		
實際修課之課程 (他所/他校)	開課單位：_____		
	課程名稱：_____		
	學分數：_____		
	任課教師：_____		
申請人簽名	指導教授簽名	所長簽名	認證日期
			(所經辦人蓋日期章)