**食品暨應用生物科技學系網路暨人工特殊情形權限【加選】課程**

**授課教師同意書(單人:多門課程)**

 **學年度第 學期**

* **【加選】課程：**
* **系所/年級：**
* **學號： 姓名： 手機號碼：**
* **網路加退選時程內學士及研究生皆可填寫此表格，並至系辦公室立即選課。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **編號** | **選課號碼** | **課程名稱** | **授課教師簽名** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |

* **網路特殊權限加選時程內僅限學士班填寫此表格，研究生需透過課務組發放選課清單人工紙本作業。**
* **此份表格請於當學期，依校方加選課程規定時程，送至系辦公室作業。**