國立臺北護理健康大學 人工智慧與大數據研究所

**碩士班跨校所選課承認學分申請表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 學 號 |  | 申請日期 |  |
| 開課單位 |  |
| 課程名稱 |  |
| 證明文件 | □1.成績單 □ 2.該科目當學期課程大綱與教學進度表(以上證明**請繳交正本**) |
| 論文研究方向 |  |

學 生： (簽章) 年 月 日

指 導 教 授： (簽章) 年 月 日

本案於 學年度第 學期第 次所課程委員會審議（ 年 月 日）。審查結果：□ 通過 □ 不通過

所長簽章： 日 期： 年 月 日