

義守大學 學年度 第 學期系特色領域申請/異動表
Application Form for NEW/CHANGE of Concentration Areas
 _____ Semester, Academic Year _____, I-Shou University

日期 Date : 年/Y 月/M 日/D

系 級 Dept. & Year	姓 名 Student's Name	學 號 Student ID
特 色 領 域 Concentration	<input type="checkbox"/> 新申請/New <input type="checkbox"/> 異動/Change 我已瞭解選修「系特色領域」之相關規定， I already understand the rules regarding the Department Concentration Areas. 我選擇的系特色領域名稱是： _____ I decided to choose _____, concentration area (A/B). <div style="text-align: right;"> 學生簽章： <i>Applicant's Signature</i> _____ </div>	
審 查 結 果 Results	導師： _____ <i>Supervisor Signature</i>	系(所)助理： _____ <i>Department Assistant</i>
系(所) 主 管 簽 核 Ratified by Chairman of the Department	單位主管： <i>Chairman of the Department Signature</i>	