

(附件一)回傳檔案名稱命名方式[學號-姓名-課程名稱]

年 通識教育中心 自主式專題式課程申請表

課程基本資料			
課程名稱		授課師資	
上課時間	年 月 日~ 年 月 日	上課地點	
學生基本資料			
申請人		系所班級	
手機通訊		E-mail	
課程申請計畫			
1.緣起與所欲解決問題之描述			
2.課程欲達成之目標			
3.課程時間規劃(預計開始/結束)			
4.解決問題 之方法與策略			
5.需要的教學資源			
6.推舉召集人(可為課程申請人)			

【註】可附上自行蒐集或設計之資料與海報一併審查。

本表格所蒐集之個人資訊，將僅作為課程申請之用。您得以下列聯絡方式行使查閱、更正等個人資料保護法第3條的當事人權利。如您提供的資料不完整或不確實，將無法完成課程申請。

聯絡方式：台中市西屯區文華路 100 號，電話：(04)24517250 分機 2138，Email：yathsu@fcuoa.fcu.edu.tw