大同大學 機械與材料工程學系 博士班資格考核修課成績審查確認單

申請人：博士班 年級 學號： 姓名：

科目1：（中∕英）

於 年度 學期修課、成績：

任課老師簽名

科目2：（中∕英）

於 年度 學期修課、成績：

任課老師簽名

科目3：（中∕英）

於 年度 學期修課、成績：

任課老師簽名

----------------------------------------------------------

(以下由系辦填寫)

經 年 月 日 系務會議確認無誤

所長：

中華民國 年 月 日