

體育學系碩士班開課申請書

開課學年學期： 學年度第 學期

課程名稱			
學分數：	學分	時數：	小時
擬安排之上課時間	星期	第 節	至第 節
<p style="text-align: center;">擬選修研究生</p> <p style="text-align: center;">（請註明班級、姓名，如有其他研究所研究生，請註明所別）</p> <p>※最低修課人數為3人</p>	（請簽名）		
備 註	<p style="text-align: center;">同意開課教授簽名：</p> <p style="text-align: center;">（本課程最後授課教授人選，原則上由同意授課教師擔任，除非必要，則由本所課程會議決議變動之）</p>		
填表日期	年	月	日