____學年度____學期碩、博士班課程夜間開課申請表

申請日期：　　年　　月　　日

開課系級		課程代碼		科目名稱	
學分/時數	學分/　　時數	必/選修		上課時間	星期： 節次：
預估總 修課人數		預估在職 學生修課人數		預估在職學生 修課人數百分比	

※開課方式：

□修課學生半數以上為在職人士(名單如下表)，與碩士在職專班課程合開。

碩士在職專班課程名稱：_____，課程代號：_____。

□修課學生百分之八十以上為在職人士(名單如下表)，申請夜間開課。

※在職學生修課名單

No	學號	姓名	在職狀況	學生簽名

授課教師	系主任	課務組	教務長

備註：申請與碩士在職專班課程合開者，如因選課後日間部研究所學生人數未達開課標準，則日間部學生應依

規定補繳學分費差額。