

中原大學宗教研究所旁聽生資料繳交檢核表

個人資料

姓名：_____ 電話：(H)_____ (手機)_____

對象：第一類：本所在學生；

第二類：本校教職員生、本所學生眷屬、本所畢業校友、

校外人士

聯絡地址：_____

E-mail (必填)：_____ 所屬教會：_____

申請旁聽程序並領取旁聽證 (否則終止旁聽資格)

旁聽學年期：_____

旁聽課程：_____ 授課老師：_____

一、完成同意程序並簽名 (繳交資料前，請確認①至②簽名已完成)

①授課老師：	②課程助教：
--------	--------

二、Check List (☆為需繳交的資料，請備齊後打✓)

Check List	第一類	第二類
開學二週內繳交此表	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
期末繳交教材講義費	×	_____元

三、所辦核准並核發旁聽證

<input type="checkbox"/> 所辦核准	<input type="checkbox"/> 核發旁聽證
-------------------------------	--------------------------------