國立高雄科技大學創新創業教育中心

「跨領域實務專題(一)、（二）」選修申請表

Course Selecting Application Form for the Interdisciplinary Practice Project of the Center for Innovation and Entrepreneurship Education of National Kaohsiung University of Science and Technology

 申請日期Date of Application：YY/MM/DD

修課學期Semester:

|  |  |
| --- | --- |
| 收件截止期限Application Deadline | **至2020年03月06日止(請勿擅自修改)****till March 06,2020** |
| 課程名稱Course Title | □跨領域實務專題（一）Interdisciplinary Practice Project I | □跨領域實務專題（二）Interdisciplinary Practice Project II |
| 專題題目Project Topic |  |
| 指導老師Instructor (至多兩位) |
| 編號 | 姓名Name | 所屬系所Dept. | email | 連絡電話Contact No. |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 說明：跨領域實務專題課程納入實務專題之鐘點計算，每指導一位學生以0.25小時計之。 |

|  |
| --- |
| 組員資料Team Member(至少2位(含)以上不同系所組隊，條列項目請自行增刪，請於欲修課的課程名稱打勾，若修讀跨域(二)者需於跨域(一)填寫學期成績。) Students form their own interdisciplinary groups by themselves. The group must consist of students from two or more departments. Tick the Course Title in the blank that you want to take. If you have ever taken Project I, fill the score in that blank. |
| 編號 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 校區Campus |  |  |  |  |  |
| 姓名Name |  |  |  |  |  |
| 系所Dept. |  |  |  |  |  |
| 班級Class |  |  |  |  |  |
| 學號Student ID |  |  |  |  |  |
| 聯絡電話Phone No. |  |  |  |  |  |
| Email |  |  |  |  |  |
| 跨域(一)Project I |  |  |  |  |  |
| 跨域(二)Project II |  |  |  |  |  |
| **指導老師簽章Instructor’s Signature** | **創創中心收件人員CIEE Staff** |
|  |  |

保存期限：5年

保存期限：5年

保存期限：5年

保存期限：5年

保存期限：5年

保存期限：5年