學年度第 學期學生自主學習計畫修正說明

|  |  |
| --- | --- |
| 申請人班級/座號： | 申請人姓名： |
| 1.修改原因 |
| 2.預計修改方向 |
| 家長簽名： |
| 以下為審核填寫，申請者勿填 |
| 導師 | □通過　　　　　審查意見:□不通過  核章：  |
| 學務處 | □通過　　　　　審查意見:□不通過 核章： |