樹德科技大學 管理學院 副學程 證書申請表

 (112)管證字第 號

壹、申請人（資料請務必詳實填寫以利證書製作） 申請日期：　 　年　 　月　 　日

姓名： 學號： 聯絡電話： ：

住址： (遠到或畢典當日無法領取者寄發用)

貳、修習副學程名稱：

 副學程1： (請填寫學程名稱)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 課程名稱 | 學分數 | 分數 | 系辦審查 | 備 註 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

副學程2： (請填寫學程名稱)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 課程名稱 | 學分數 | 分數 | 系辦審查 | 備 註 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

學生簽章 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿（請簽名）　 系主任核章：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（請簽名）

個資保護同意書

個人資料蒐集聲明:

1.蒐集機關名稱：樹德科技大學

2.蒐集目的：副學程證書申請用

3.個人資料類別：C001辨識個人者、 C011個人描述、C051學校紀錄。

4.個人資料將會於取得資訊後5年內予以刪除銷毀。

5.本校依循個人資料保護法及相關規範要求，提供當事人針對其個人資料行使以下權利：

(1)查詢或請求閱覽。

(2)請求製給複製本。

(3)請求補充或更正。

(4)請求停止蒐集、處理或利用及請求刪除；若執行上述權利時，將可能導致影響當事人相關權益。本校未經您同意的情形下，不會將您的個人資料揭露於與本次活動無關之第三人或非上述目的以外

之用途。

□我已閱讀及同意上述內容 簽名： （請簽名）

|  |
| --- |
| 備註：* 申請副學程證書之同學請**檢附歷年成績單一份**，若有學程課程於畢業典禮前尚未修畢者,請於學期結束後向教務處申請成績單送各開課單位審查，確認無誤後核發。
* 所提供之成績單僅用於核對成績使用，住址與電話供寄發副學程用。
 |