



大同大學數位媒體設計學系
鼓勵應屆畢業生修讀本系碩士班申請書

學號：	班級-座號：	姓名：
聯絡電話：	E-Mail：	

申請方式(請擇一)	申請方式應填繳資料								
☐ A.任選四學期成績 (附歷年成績單)	1. _____學年度 第_____學期 (名次_____) 2. _____學年度 第_____學期 (名次_____) 3. _____學年度 第_____學期 (名次_____) 4. _____學年度 第_____學期 (名次_____)								
☐ B.總學年平均成績 (附歷年成績單)	總學年名次： 全班人數：								
☐ C.專任教師推薦(3位) (附歷年成績單)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><thead><tr><th style="width: 50%; padding: 5px;">推薦教師簽名</th><th style="width: 50%; padding: 5px;">推薦理由：</th></tr></thead><tbody><tr><td style="padding: 5px;">1.</td><td style="padding: 5px;"></td></tr><tr><td style="padding: 5px;">2.</td><td style="padding: 5px;"></td></tr><tr><td style="padding: 5px;">3.</td><td style="padding: 5px;"></td></tr></tbody></table>	推薦教師簽名	推薦理由：	1.		2.		3.	
推薦教師簽名	推薦理由：								
1.									
2.									
3.									
說明：歷年成績單 請向班級導師申請個人總學期歷年成績單，內含個人每學期名次及歷年累計名次，並需班級導師簽名。									

學生簽名：

導師(請簽名)：

申請日期： 年 月 日

審查結果	
_____學年度 第_____學期 第_____次_____年_____月_____日 數位媒體設計學系 系務會議決議	
☐ 通過 ☐ 不通過	備註：
主任簽核： (請簽名)	