****

**學生自主學習「延長執行期限」申請表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **團隊名稱** |  | | | | |
| **計畫名稱** |  | | | | |
| **成員名單** | **學生姓名** | **學號** | | **系所** | **簽 名**  **(請每位成員親筆簽名)** |
| **組長** |  |  | |  |  |
| **成員1** |  |  | |  |  |
| **成員2** |  |  | |  |  |
| **成員3** |  |  | |  |  |
| **成員4** |  |  | |  |  |
| **延長計畫執行期程至 學年度第 學期**  **#每項學生自主學習計畫完成期限以一學年為限。** | | | | | |
| **延長執行期限原因:**  **□配合科技部計畫執行期限 □其他:** | | | | | |
| **指導老師批示及簽名:** | | | | | |
| **申請學生所屬單位主管** | | | **課務組** | | |
|  | | |  | | |