**流通管理系 學年度第 學期**

 **碩士/碩士專班班 □預選 □修課 確認單**

 學生姓名: 學號: 班級:

1. 若為學期末預選，請於開放預選後第一週填妥送交系辦。若為學期初加退選，請於加退選結束前送交系辦。

2. 請將預選課程資料填入下表，**含專題研討課程，以五門課為原則**。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | 課程名稱 | 開課時段 | 授課老師 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

**指導教授: (簽名)**

**年 月 日**