

114 學年度學伴與轉學生共學計畫

收件編號_____

校內學伴姓名		科系		學號	
轉學新生姓名		科系		學號	

共學項目	完成日期
於所屬科系完成學分抵免	
參加教務處舉辦之選課說明會	
參加學務處舉辦之轉學生學務導航	
參加任一場專題講座	
認識英/外語診斷輔導中心資源	
認識圖書館資源	

佐證資料:

說明:	說明:
說明:	說明:

說明:	說明:	

備註: 請於 114 年 11 月 14 日(五) (第 10 週) 完成共學計劃。

校內學伴簽名: _____ 轉學新生簽名: _____

承辦人	行政業務組組長	招生長