

國立政治大學「語言、認知與大腦學分學程」  
\_\_\_\_\_學年度修讀申請表

申請日期： 年 月 日

No.

中文姓名		英文姓名	(請務必填寫，拼音方式須與個人護照一致)
系(所)級	學院	系/所	年級
學號			
通訊地址			
電子信箱			
聯絡電話			
修習過與本學程相關之課程(未曾修過者免填)			
修業動機(如不敷使用，請另取 A4 空白紙張書寫)			

\* 請將此 **申請表** 及 **入學以來所有成績單正本** 於 申請截止日前 送交語言所辦公室 \*

以下為審核作業欄，請勿填寫

審核結果

- 同意  
 不同意