**學生自主學習方案放棄表**

|  |  |
| --- | --- |
| **方案名稱** |  |
| **成員名單** | **姓名** | **系級** | **學號** | **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** |  |  |  |  |
| **(如本表欄位不足，請自行增加行列)** |
| **方案執行期程** | **□一學期 □二學期** |
| **終止執行原因:** |
| **指導老師批示及簽名:** |
| **(1)申請學生所屬系主任** | **(2)申請學生所屬院長** |
|  |  |
| **(3)創新跨域中心** | **(4)教務長** |
|  |  |