**□我已閱讀且同意《教育科技學系個資蒐集、處理及利用告知聲明》(已公告於教育科技學系系網) 當事人簽名：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 淡江大學企業訓練與數位學習學分學程認證申請表  年 月 日填 | | | | | |
| 學號 |  | 性  別 |  | 系  級 | 系  年級 班 |
| 姓名 |  |
| 英文姓名  (請大寫) | . | 生日 |  | 電  話 | 宿舍：  住家：  行動： |
| 通訊處 |  | | |
| 已修習課程名稱 |  | | | | |
| 申請人： （簽章） | | | | | |

說明：請檢附歷年成績單正本乙份。

表單編號:TDTX-UB02