

## 國立臺北教育大學音樂學系 指定術科老師申請書

學制	<input type="checkbox"/> 大學部 <input type="checkbox"/> 碩士班		
姓名		入學年度	
主修樂器		聯絡電話	
指定教授 姓名			
<p><b>注意事項：</b>                  填寫此表之前，已徵求老師同意指導術科，並遵守在學期間不再更換老師之規定。</p>			
指導教授 簽名			
申請人簽名			
申請日期	_____年_____月_____日		

★請於徵求老師同意後，將本表格交由老師本人簽名，並盡速回傳至音樂系辦公室，傳真後請來電再次確認。

聯絡電話：(02)2732-1104#63373

傳真電話：(02)2735-0121