

班會意見反應及處理情形回覆表

_____ 學年度 第 _____ 學期

班級： <input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 研究所 _____ 系 _____ 年 _____ 班		
班會時間： _____ 年 _____ 月 _____ 日		
提議案：	提案人：	提案贊成人數：
一. 主旨：		
二. 說明：		
三. 建議：		
班代表：	導師：	系主任：
諮商與輔導組：	學務長：	

建國科技大學簽稿會核單

處理情形：		
會辦單位：	承辦人：	單位主管：
學務長		
批 示		

- 備註：
1. 提議案需經班會討論及表決通過後，方可提出。
 2. 提議案經導師及系主任簽名後，送諮商與輔導組會簽。
 3. 會辦單位於四天內簽妥處理情形，以回覆提議班級。
 4. 每一個意見以填寫一張表格為原則。