



元培醫事科技大學 學生雙主修申請表

| | | | | | |
|------------------|---------|-----|--------------------|---|-------|
| 學 號 | | 姓 名 | | 申請日期 | 年 月 日 |
| 主 學 系 | 學系 年級 班 | | | | |
| 加修學系 | 學系 | | | | |
| 前學年學業 成績平均 | 第一學期 | | 第二學期 | | |
| 主 學 系 主 任 簽 章 | | | 加 修 學 系 主 任 簽 章 | <input type="checkbox"/> 准予雙修 <input type="checkbox"/> 不准雙修 (以✓表示) | |
| 註 冊 組 長 簽 章 | | | 教 務 長 簽 章 | | |
| 備 註 | | | | | |

- 附註： 一、修讀雙主修學生除修滿本學系應修科目學分外，並應修滿另一主修學系全部專業（門）必修科目學分始取得雙主修資格。
- 二、附上在校全部成績單一份以備審查。
- 三、奉准後正本由註冊組留存。另影印二份分送主學系、加修學系留存。