

# 元培醫事科技大學課程抵免申請表【專業科目】

申請學年度：_____ 學年度 <input type="checkbox"/> 第一學期 <input type="checkbox"/> 第二學期 <input type="checkbox"/> 暑期修課				申請日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日	
所系別	年級	學號	姓名	聯絡電話	身份別
					<input type="checkbox"/> 本年度新生 <input type="checkbox"/> 轉系生 <input type="checkbox"/> 復學生 <input type="checkbox"/> 轉學生 <input type="checkbox"/> 其它_____

修習科目學分成績				抵免本校之科目學分				審查意見					
科目名稱 (不得簡稱)	上學期		下學期		擬抵本校科目 (請依入學年度開課表)不得簡稱	抵修年級	學分		專業課程	相關單位 審查意見	相關單位 審查簽章	註冊組 審查意見	註冊組 審查簽章
	學分	成績	學分	成績			上	下					
									<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修	<input type="checkbox"/> 不同意抵免 <input type="checkbox"/> 同意抵免____學分		<input type="checkbox"/> 不同意抵免 <input type="checkbox"/> 同意抵免____學分	
									<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修	<input type="checkbox"/> 不同意抵免 <input type="checkbox"/> 同意抵免____學分		<input type="checkbox"/> 不同意抵免 <input type="checkbox"/> 同意抵免____學分	
									<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修	<input type="checkbox"/> 不同意抵免 <input type="checkbox"/> 同意抵免____學分		<input type="checkbox"/> 不同意抵免 <input type="checkbox"/> 同意抵免____學分	
									<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修	<input type="checkbox"/> 不同意抵免 <input type="checkbox"/> 同意抵免____學分		<input type="checkbox"/> 不同意抵免 <input type="checkbox"/> 同意抵免____學分	
									<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修	<input type="checkbox"/> 不同意抵免 <input type="checkbox"/> 同意抵免____學分		<input type="checkbox"/> 不同意抵免 <input type="checkbox"/> 同意抵免____學分	
									<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修	<input type="checkbox"/> 不同意抵免 <input type="checkbox"/> 同意抵免____學分		<input type="checkbox"/> 不同意抵免 <input type="checkbox"/> 同意抵免____學分	
									<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修	<input type="checkbox"/> 不同意抵免 <input type="checkbox"/> 同意抵免____學分		<input type="checkbox"/> 不同意抵免 <input type="checkbox"/> 同意抵免____學分	
									<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修	<input type="checkbox"/> 不同意抵免 <input type="checkbox"/> 同意抵免____學分		<input type="checkbox"/> 不同意抵免 <input type="checkbox"/> 同意抵免____學分	
									<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修	<input type="checkbox"/> 不同意抵免 <input type="checkbox"/> 同意抵免____學分		<input type="checkbox"/> 不同意抵免 <input type="checkbox"/> 同意抵免____學分	
									<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修	<input type="checkbox"/> 不同意抵免 <input type="checkbox"/> 同意抵免____學分		<input type="checkbox"/> 不同意抵免 <input type="checkbox"/> 同意抵免____學分	
									<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修	<input type="checkbox"/> 不同意抵免 <input type="checkbox"/> 同意抵免____學分		<input type="checkbox"/> 不同意抵免 <input type="checkbox"/> 同意抵免____學分	
									<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修	<input type="checkbox"/> 不同意抵免 <input type="checkbox"/> 同意抵免____學分		<input type="checkbox"/> 不同意抵免 <input type="checkbox"/> 同意抵免____學分	

審查單位 簽核				複審單位 教務處			
系主任		院長		註冊組組長		教務長	

**注意事項：【依本校抵免辦法辦理】**

①申請表請附原就讀學校歷年成績單、學分證明、開課表或課程大綱，先經教學單位審核及系所審核，再送註冊組；  
**辦理抵免時一定要附成績單正本否則不予受理**，學分證明請交影本。（抵免申請以入學年【學號前3碼】開課科目表對應）

②科目抵修應以一科抵一科為原則，以多抵少者，多餘學分不列入畢業學分計算；以少抵多者，應由教學單位指定補修科目以補足所差學分，若無科目名稱相同、內涵或性質相近之科目可補修者，不得辦理抵免。

③重複修習科目學分不列入畢業學分；待修中科目修習及格後，方可抵免。

④學分抵免核准，註冊組輸入校務系統後，請學生再行確認課程是否退選完成。

⑤新生、轉學生及轉系生於開學日起兩週內辦理，以申辦一次為原則。

⑥繳交抵免單時，請自行拍照留存。

\*注意事項 確實閱讀後請簽名