

元培醫事科技大學學生修讀學、碩士一貫學位申請表

申請日期： 年 月 日

姓 名			學 號			
			聯絡方式	手機： E-mail：		
現就讀院系別	_____學院《 <input type="checkbox"/> 進修部》_____系____年級____班					
申請修讀系(所)別	_____系(所)					
檢附審查資料	<input type="checkbox"/> 歷年成績單(含排名) <input type="checkbox"/> 其他資料：_____ <input type="checkbox"/> 推薦函					
學 年	第一學年		第二學年		第三學年	
學 期	上學期	下學期	上學期	下學期	上學期	
學業成績平均						
現就讀系意見						系 主 任 簽 章
申請修讀系(所)審查結果 (請打勾)	<input type="checkbox"/> 同意為本系(所)碩士班預研究生 <input type="checkbox"/> 不同意(請述明原因)：					系主任(所長)簽章

個人資料及成績由申請同學詳實填具並檢附歷年成績單(轉學生附入學前原校及現修歷年成績單)一份，送擬申請系所，以備審查。

附註：

1. 錄取名額、甄選標準及甄選程序由各系所自訂辦理。
2. 申請資格及其他相關規定，請逕向擬申請修讀之系所洽詢。
3. 各系所於每學年第二學期期中考前接受申請，將錄取名單彙送註冊組及課務組存查並公告。