

中山醫學大學食品藥物檢測學程證明申請書

申請日期： 年 月 日

修習學程別		學程設置單位	
學 號		核准學年度	
中文姓名		連絡電話	
英文姓名		出生年月日	
所屬系所	院	系	年級

核心課程

科目名稱	抵免/修正科目名稱	學分	開課系所	成績	本系與否	通過條件
					<input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系	選修至少 6 學分 <input type="checkbox"/> 已達標準 已修__門課 計____學分 <input type="checkbox"/> 未達標準
					<input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系	
					<input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系	
					<input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系	
					<input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系	

專業選修(一)

科目名稱	抵免/修正科目名稱	學分	開課系所	成績	本系與否	通過條件
					<input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系	選修至少 6 學分 <input type="checkbox"/> 已達標準 已修__門課 計____學分 <input type="checkbox"/> 未達標準
					<input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系	
					<input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系	
					<input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系	
					<input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系	

專業選修(二)

					<input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系	選修至少 4 學分 <input type="checkbox"/> 已達標準 已修__門課 計____學分 <input type="checkbox"/> 未達標準
					<input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系	
					<input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系	
					<input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系	
					<input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系	

備註：

1. 有抵免或課程名稱修正之課程，「科目名稱」請填寫科目學分表上之科目名稱。「抵免/修正科目名稱」填寫欲抵免或修正後之科目名稱。

<p>審查意見</p>	<input type="checkbox"/> 已修畢學程科目學分至少15學分(核心__學分、專業選修__學分以上)，且符合各領域修課規定。 <input type="checkbox"/> 至少6學分不屬於學生主系、輔系或其他專業學程應修之科目。(本系__學分，非本系__學分)。 <input type="checkbox"/> 符合以上兩點，同意發予學程證書。
--------------------	--

<p>學程證書核發</p>	<p>校 長</p>	<p>教務長</p>	<p>教務處承辦人</p>	<p>學 程 負 責 人</p>
				<p>年 月 日</p>