

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 |
| | | | <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 |
| | | | <input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系 |
| | | | 通過條件 |
| | | | 選修至少 5 學分 |
| | | | <input type="checkbox"/> 已達標準 |
| | | | 已修__門課 |
| | | | 計____學分 |
| | | | <input type="checkbox"/> 未達標準 |
| 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 |
| | | | <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 |
| | | | <input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系 |
| | | | 通過條件 |
| | | | 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 |
| 專業選修(二) | | | |
| | | | 本系與否 |
| | | | <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 |
| | | | <input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系 |
| | | | 通過條件 |
| | | | 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 |
| 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。 | | | |
| 審查意見 | <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。 | | |
| 學程證書 核 發 | 校 長 | 教務長 | 教務處承辦人 |
| | | | |
| | | | 學 程 負 責 人 |
| | | | 年 月 日 |