



# 中山醫學大學

## 東海大學學生修讀跨校輔系/雙主修申請表

申請日期： 年 月 日

姓名 (本欄由學生親簽)			學號	
系級	系		組	年級
申請別	<input type="checkbox"/> 輔系 <input type="checkbox"/> 雙主修	中山醫學大學 _____系		
聯絡方式	電話：		Email：	
檢附文件	<input type="checkbox"/> 歷年成績單正本 <input type="checkbox"/> 其他： 檢附文件除規定文件外，如各學系另有規定審查文件，請一併繳交。			
備註				

原就讀學校	系主任簽章		教務處查核簽章		教務長核定
	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意，原因：  導師簽章：  系主任簽章		<input type="checkbox"/> 符合申請資格 <input type="checkbox"/> 不符合申請資格  承辦人簽章：  主任簽章：		

申請修讀學校	審 核 意 見				
	<input type="checkbox"/> 同意		<input type="checkbox"/> 不同意，原因：		
	學系承辦人		系主任		院長
	教 務 處				
	註冊課務組承辦人		註冊課務組主任		教務長

- 備註：1、依大學法第28條、大學法施行細則第25條及本校跨校雙主修、輔系修讀辦法辦理。  
2、修讀跨校輔系/雙主修之申請須於擬申請修讀學校規定期限內辦理，逾期不予受理。  
3、請檢附申請表、歷年成績單正本及其他規定資料各1份向教務處提出申請，經同意後統一彙整送本校教務處審核。  
4、核准修讀名單將公告於本校教務處網頁，請自行上網查詢。