



中山醫學大學 學生放棄五年一貫預研究生申請表

申請日期： 年 月 日

學 號		姓 名	
學 系		年 級	年 班
申請之 五年一貫	研究所		
<p>本人申請修讀本校_____研究所五年一貫學位，</p> <p>今因_____之故欲放棄，</p> <p>呈請核准。</p> <p style="text-align: right;">學生簽章：_____</p> <p style="text-align: right;">中華民國： 年 月 日</p>			

申請之五年一貫 系(所)主任		註冊課務組承辦人	
註冊課務組主任		教務長	

注意事項：

1. 申請流程：填寫本申請單→申請之五年一貫系(所)主任簽核→教務處。
2. 放棄申請書應於領取大學畢業證書前提出申請。
3. 放棄錄取資格手續完成後，不得以任何理由撤回或更改，請學生務必慎重考慮。