



中山醫學大學【輔系免/改修】科目申請表

需檢附課程綱要、課表、歷年成績單正本各一

申請日期	年 月 日					
是否為跨校生	<input type="checkbox"/> 是，原就讀學校：				<input type="checkbox"/> 否	
原系所年級	學系		組		年級 班	
學 號 (跨校生請填本校學號)			姓 名			
修讀輔系學系						
申 請 免 / 改 修 科 目						
輔系科目名稱 (請參閱加修學系輔系科目學分表)	學分數	免/改修申請科目名稱	修讀學年/學期	實得學分	成績	審核結果
						<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 教師簽核
						<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 教師簽核
						<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 教師簽核
						<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 教師簽核
						<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 教師簽核
						<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 教師簽核
						<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 教師簽核
						<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 教師簽核
						<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 教師簽核
						<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 教師簽核
						<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 教師簽核
學系主任簽章						

注意事項：

1. 同意免修科目應由加修學系指定修讀科目，並補足加修學規定之輔系修畢總學分數。
2. 本表於修畢輔系時與輔系修畢證明一併送至教務處備查。