

## 中山醫學大學 114 學年度第 2 學期 放棄修讀雙主修/輔系申請表

申請日期:	年 月	日						
學號			姓名			加修學年度		
主修學系			學系		組別	年級	年	班
聯絡方式	電話:		Email:					
身分別	□一般生	□僑生 [	□港澳生	□外籍生	□陸生	□其他:		
放棄別	□輔系 [	□雙主修	加修學系			學系		組別
是否轉為輔系 限放棄雙主修 者填寫	•	雙主修學系		者,才可由粤	<b>隻主修轉換</b>	-為輔系。	□否	
注意事項: 1. 申請流程:填 2. 放棄申請書應 3. 放棄或未修畢	於主修學系	應屆畢業學	年度內最後	之一學期畢:	業考前提:	出申請。		
_								
		審	核	意	見			
加修學系	主任							

		審	核	意	見	
加修學系主任						
主修學系主任						
2.0	註冊課務組 承辦人					
教務	註冊課務組					
處	主任 教務長					