



# 中山醫學大學【雙主修抵免/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份

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					
雙主修學系						
申請抵免科目						
雙主修科目名稱 (請參閱加修學系雙主修科目學分表)	學分數	抵免申請科目名稱	修讀學年/學期	實得學分	成績	開課教師 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

申請改修科目						
雙主修科目名稱 (請參閱加修學系雙主修科目學分表)	學分數	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

學系主任簽章	
--------	--

注意事項：

1. 雙主修課程抵免/改修申請前，詳閱「中山醫學大學學生修讀雙主修辦法」辦理。
2. 抵免學分數以不超過(含)加修學系雙主修科目學分表規定修讀總學分數三分之一為限。
3. 抵免科目學分如與考照相關者，請審慎考慮抵免科目是否符合考照規定修讀課程之要求。
4. 本表於修畢雙主修時與雙主修修畢證明一併送至教務處備查。