

# 中國醫學大學 核發學分學程證明書申請表

學程名稱： \_\_\_\_\_

證書編號： \_\_\_\_\_

學生姓名		學號		聯絡電話	
系所名稱		年級		畢業年月	

- \*請於畢業學年度最後一學期選課確認後提出。
- \*請於粗框內將修習科目資料填妥，並檢附歷年成績單乙份。最後一學期選修之科目「成績」欄免填。
- \*請先填學程「必修」科目、再填學程「選修」科目。
- \*課程有分領域類別者，請依領域類別順序填寫，審核通過後由教務處發給學程證明書。
- \*至少9學分以上不可為主修、輔系或其他學程必修之科目，請依各學程規定辦理。

學年/學期	已修學分學程科目名稱	學程修別	學分數	開課系別/年級	成績	是否為主修、輔系、其他學程必修	學程委員會初審	備註
						<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 核准 <input type="checkbox"/> 不符	
						<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 核准 <input type="checkbox"/> 不符	
						<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 核准 <input type="checkbox"/> 不符	
						<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 核准 <input type="checkbox"/> 不符	
						<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 核准 <input type="checkbox"/> 不符	
						<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 核准 <input type="checkbox"/> 不符	
						<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 核准 <input type="checkbox"/> 不符	
						<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 核准 <input type="checkbox"/> 不符	
						<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 核准 <input type="checkbox"/> 不符	
						<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 核准 <input type="checkbox"/> 不符	
						<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 核准 <input type="checkbox"/> 不符	
						<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 核准 <input type="checkbox"/> 不符	
合計修習學分數： (            )								

## 教 務 處 複 審

註冊課務組承辦人	註冊課務組組長	教 務 長