

輔大醫資學程抵免課程申請單

姓名：

系級：

學號：

● 修習課程：

☐ 輔大：_____系_____年級

_____（課程名稱），_____學分

☐ 外校：_____校_____系_____年級

_____（課程名稱），_____學分

● 欲抵免之系上課程：

_____年級_____（課程名稱），_____學分

1. 請隨表附上這兩門課的課程大綱。

2. 此表單請於開學後一週內跑完流程並繳交。

3. 本表單僅適用於本系三年級(含)以上之學生。

系主任：

系所：