

醫資學程外修抵免必修課程申請單

姓名：

系級：

學號：

● 欲修習課程：

_____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

● 修習外系課程原因：

1. 請隨表附上歷年成績單及欲修習課程的課程大綱。

2. 此表單請於開學前二週繳交到系上。

-----以下免填-----

☐ 同意修習

☐ 不同意修習，請重修原系上開設課程

系主任：

系所：