

義守大學 智慧醫療暨生物資訊碩士學位學程

外系修課承認申請表

系級：_____ 姓名：_____ 學號：_____

聯絡電話：_____ 申請日期：_____

● 申請課程

擬選修課程 開課系級	擬選修課程 名稱	課程代號	學分	日/ 夜	必/選修	申請理由	審查 結果
							同意 <input type="checkbox"/> 不同意 <input type="checkbox"/>
							同意 <input type="checkbox"/> 不同意 <input type="checkbox"/>

● 截至本表申請日前，已承認外系課程(外系承認上限為 9 學分)

項次	課程代號	課程名稱	開課系級	學分	學系/授課老師
1					
2					
3					

共計：_____學分

學程主任簽名：_____ 日期：_____

申請表填寫注意事項:

1. 請於課務組公告選課時程結束後繳回本表，未按規定辦理者，其所修習之課程本學程將不予承認。
2. 審核結果之正本將留存於系辦，影本由同學自行留存，作為畢業學分審查時之參考依據。