德育護理健康學院學分抵免申請書 □通識科目 □專業科目

_____學年度 第_____學期

＊「通識科目」及「專業科目」請分開填成兩張。　　申請日期：_____年___月___日

身分別	□新生 □復學生 □在校生					
轉入班級：	姓名：	學號：		□日間部 □在職專班		
手機：	電話：	抵免學分上限		抵免學分		共計抵免學分	

已修習及格科目(原就讀學校)				欲抵免科目(本校)				審 查 結 果	
科目名稱	學年/學期	學分	成績	科目名稱	必(選)修	學年/學期	學分	審核者:同意簽名	審核者:不同意簽名

學生簽名	系(科)所 / 通識教育中心		註冊組承辦人	註冊組組長	教務長
	輔導人員	主任			