** 德育護理健康學院學分抵免申請書 □通識科目 □專業科目**

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 學年度 第 學期

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |
|  |  |  |  |  |  |

＊「通識科目」及「專業科目」請分開填成兩張。 申請日期： 年 月 日