

申請序號：
(申請人勿填)

高雄醫學大學

中山大學學生跨校修讀本校輔系/雙主修申請表

申請日期： 年 月 日

原學校 學 號		姓名		申請 學年度		學年度
原就讀 系級			學系	年級		
申請別	<input type="checkbox"/> 跨校輔系 _____ 學系 <input type="checkbox"/> 跨校雙主修 _____ 學系		附繳 文件	<input type="checkbox"/> 中文歷年成績單乙份(含名次) <input type="checkbox"/> 其他應繳文件		
申請人 現 況	<input type="checkbox"/> 無修讀輔系或雙主修 <input type="checkbox"/> 正修讀輔系或雙主修： _____ 大學 _____ 學系					
申請人 簽 章		聯絡 電話		Email 信箱		

現 就 讀 學 校	現就讀學系審核	教務處註冊組複審	
	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意，原因： 導 師簽章： _____ 系主任簽章： _____	<input type="checkbox"/> 符合申請資格 <input type="checkbox"/> 不符合申請資格，原因： 承辦人簽章： _____ 組 長簽章： _____	
高 雄 醫 學 大 學	申請學系審核 (視各學系書審、口試結果)	教務處複審	教務長核定
	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意，原因： 系主任簽章： _____ 院 長簽章： _____	<input type="checkbox"/> 符合申請資格 <input type="checkbox"/> 不符合申請資格，原因： 承辦人簽章： _____ 組 長簽章： _____	

備註：

- 一、申請前請務必詳閱「國立中山大學及高雄醫學大學辦理跨校輔系辦法」、「國立中山大學及高雄醫學大學辦理跨校雙主修辦法」、申請修讀學校之「學生修讀雙主修辦法」、「學生修讀輔系辦法」與各學系相關規定。
- 二、跨校至修讀高雄醫學大學輔系/雙主修之申請須於該校教務處規定期限內辦理，逾期不予受理。
- 三、中山大學學生至本校修讀輔系或雙主修(採用本申請表)，先經現就讀校系同意，再由現就讀學校教務單位彙整送高雄醫學大學教務單位陳核。
- 四、核准修讀名單將公告於高雄醫學大學網頁→教務處網頁 (<http://academic.kmu.edu.tw/>) 及中山大學教務處網頁→學籍及成績最新消息 (<http://oaa.nsysu.edu.tw>)