

高雄醫學大學學生赴國外大學研修課程與學分採認申請表

姓名				學號				
學系/年級	系所名稱：			聯絡電話				
	年級：			E-mail				
研修之國外 大學及院系 名稱	國家名稱							國際 事務處 審核
	學校名稱		中文： 英文：					
	學院/系所/ 年級		學制別： <input type="checkbox"/> 大學部 <input type="checkbox"/> 碩士班 <input type="checkbox"/> 博士班			學院： 年級：		
交換期間	_____年_____月_____日 ~ _____年_____月_____日							

交換期間修習課程						申請採計本校之課程				學分數是否同意採計 (本欄由系所主任填寫)
中文名稱	英文名稱	選必修別	學分數	上課總時數	開課學制	中文名稱	英文名稱	學分數	選必修別	
		<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修 <input type="checkbox"/> 通識			<input type="checkbox"/> 大學部 <input type="checkbox"/> 研究所 <input type="checkbox"/> 博士班				<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修 <input type="checkbox"/> 通識 (_____領域)	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 列計畢業學分數 <input type="checkbox"/> 不列計畢業學分數 <input type="checkbox"/> 不同意
		<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修 <input type="checkbox"/> 通識			<input type="checkbox"/> 大學部 <input type="checkbox"/> 研究所 <input type="checkbox"/> 博士班				<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修 <input type="checkbox"/> 通識 (_____領域)	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 列計畢業學分數 <input type="checkbox"/> 不列計畢業學分數 <input type="checkbox"/> 不同意
		<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修 <input type="checkbox"/> 通識			<input type="checkbox"/> 大學部 <input type="checkbox"/> 研究所 <input type="checkbox"/> 博士班				<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修 <input type="checkbox"/> 通識 (_____領域)	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 列計畢業學分數 <input type="checkbox"/> 不列計畢業學分數 <input type="checkbox"/> 不同意
		<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修 <input type="checkbox"/> 通識			<input type="checkbox"/> 大學部 <input type="checkbox"/> 研究所 <input type="checkbox"/> 博士班				<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修 <input type="checkbox"/> 通識 (_____領域)	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 列計畢業學分數 <input type="checkbox"/> 不列計畢業學分數 <input type="checkbox"/> 不同意
		<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修 <input type="checkbox"/> 通識			<input type="checkbox"/> 大學部 <input type="checkbox"/> 研究所 <input type="checkbox"/> 博士班				<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修 <input type="checkbox"/> 通識 (_____領域)	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 列計畢業學分數 <input type="checkbox"/> 不列計畢業學分數 <input type="checkbox"/> 不同意
		<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修 <input type="checkbox"/> 通識			<input type="checkbox"/> 大學部 <input type="checkbox"/> 研究所 <input type="checkbox"/> 博士班				<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修 <input type="checkbox"/> 通識 (_____領域)	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 列計畢業學分數 <input type="checkbox"/> 不列計畢業學分數 <input type="checkbox"/> 不同意

- 注意事項**
1. 學生填妥以上資料，並於申請人簽名欄簽名，經系所主管簽核，再交由教務處註冊課務組核辦。
 2. 學生回國後1個月內，請填寫本申請表，並檢赴國外大學所修學分(含全部科目及學分數)之正式成績單或證明書正本，向所屬系所申請學分採計。
 3. 學生所修科目、學分數是否得以採計畢業學分數，由所屬系所認定；通識課程、體育及語言相關課程則由通識教育中心認定。
 4. 學分採認原則以授課滿18小時為1學分。

申請人簽名		通識教育中心核章		系所主管核章	
註冊課務組承辦人		註冊課務組組長		教務長	

個人資料蒐集告知內容

高雄醫學大學為協助學生辦理赴國外大學研修課程與學分採認相關作業之目的，須蒐集您的姓名、電話及其他證明文件等個人資料(辨識類：C001 辨識個人者、C052 資格或技術、C057 學生(員)、應考人記錄)，作為赴國外大學研修課程學分採認申請作業審核及聯繫，個人資料將保存至申請人離校(需依實際狀況調整)。本校於蒐集您的個人資料時，如有欄位未填寫及資料未備妥，則可能對您的採計學分申請作業有所影響。如欲行使其他個人資料保護法第3條的當事人權利，請洽本校教務處註冊課務組。本人已詳細閱讀上列告知事項並完全明瞭其內容。

簽名：_____