## 中國醫藥大學\_\_\_\_學年度新生、轉學生學分抵免申請表

## China Medical University Application Form for Transferring Credits for New Students and Transfer Students for the \_\_\_\_ Academic Year

聯絡智			Departmer			rade) 姓.	名 (Name	e):		_ 學5	號(Studen	t's Number):	
	本杉	斗目及學名		原校已修科目及學分數						學系審查 Department Review	註冊組審 查 Registration		
	-	RSE(S) AN DICAL UN	. ,	COMPLETED COURSE(S) AND CREDIT(S) FROM ORIGINAL SCHOOL									
科目 名稱 Course Name	科目	上學期學分數 FALL SEMESTER CREDIT(S)		下學期學分數		科目 名稱 Course Name	科目	上學期學分數 FALL SEMESTER CREDIT(S)		下學期學分數			and Curriculum Division Review
		正課	實驗 Laboratory	正課		ranic		正課	, · · ·	正課	實驗 Laboratory		
		Lecture	Laboratory	Lecture	Laboratory			Lecture	Laboratory	Lecture	Laboratory		
抗壮机	<b>A · L</b> i	基 甘口	與八	, <b>下</b> 與	期	製み・ ムキ	<u> </u> ;+		0				
					credit(s),						credit(s).		
					ne Departmen				主任簽章 nature and S			he Department)	
註册課	務組(孝	改務分約	組)承辨。	人簽章	:								
			: Director of R		on and Curric	eulum Sectio	on)						
_				_	sing Unit(s):								

※辦理「全民國防教育」抵免請加會軍訓室,「體育」抵免請加會體育室,「博雅講座時數」抵免請加會通識教中心, 「服務學習時數」抵免請加會學務處※