

# 中國醫藥大學各類證件蓋印申請單

## China Medical University Application for Document Stamps

申請日期(Application Date)： 年(Y) 月(M) 日(D)

姓名 Name	中文 Chinese		學號 Student ID	
	英文 English		電話/手機 Phone/Mobile Number	
系別 Department	學系 Department 班/組 Class		畢業年月 Graduation Date	年(Y) 月(M)
申請項目    Items	<input type="checkbox"/> 畢業證書影本 _____ 份 (每份拾元) _____ photo copies of the Graduation Diploma(NT\$10 per copy)			
	<input type="checkbox"/> E.C.F.M.G. 申請書 _____ 份 (每份參拾元) _____ of E.C.F.M.G. application forms (NT\$30 per application)			
	<input type="checkbox"/> V.Q.E. 申請書 _____ 份 (每份參拾元) _____ of V.Q.E. application forms (NT\$30 per application)			
	<input type="checkbox"/> 中文修業證明書 1 份/ <input type="checkbox"/> 英文修業證明書 1 份 Certificate(s) of Chinese/English Program Completion			
	<input type="checkbox"/> 休學證明書 _____ 份 _____ of certificate(s) of Deferment			
	<input type="checkbox"/> 教學助理服務證明書 1 份 (One of Teaching Assistant Service Certificate)			
<input type="checkbox"/> 其他 Other :				
領取方式 Way of receiving	<input type="checkbox"/> 親自領取 person	<input type="checkbox"/> 掛號郵寄 Registered mail  地址 Address :		

2021. 01. 06更新

**承辦單位(Department)：**

註冊課務組 / 研究生事務處 承辦人  
 Registration and Curriculum Division /  
 Office of Graduate Student Affairs

**核 判(Decision)：**

教務長 / 研究生事務長  
 Dean of Academic Affairs /  
 Dean of Office of Graduate Student Affairs

註冊課務組 組長  
 Director of Registration and Curriculum Division

校 長  
 President