

元培醫事科技大學課程抵免申請表【專業科目】

申請學年度：_____ 學年度 <input type="checkbox"/> 第一學期 <input type="checkbox"/> 第二學期 <input type="checkbox"/> 暑期修課					申請日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日								
所系別		年級	學號		姓名		聯絡電話		身份別				
									<input type="checkbox"/> 本年度新生 <input type="checkbox"/> 轉系生 <input type="checkbox"/> 復學生 <input type="checkbox"/> 轉學生 <input type="checkbox"/> 重補修生 <input type="checkbox"/> 校際選課 <input type="checkbox"/> 課程異動替代 <input type="checkbox"/> 其它_____				
修習科目學分成績			抵免本校之科目學分			相關單位審查意見			註冊組審查意見				
科目名稱 (不得簡稱)		學分	成績	擬抵本校科目(依入 學年度開課表)不得簡稱		抵修 年級	學分	專業 課程	是否同意抵免及 審查原則(如下方)		相關單位 簽章	是否同意抵免及 審查原則(如下方)	註冊組 簽章
								<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修 <input type="checkbox"/> 跨系 選修	同意： <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> 不同意理由：			同意： <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> 不同意理由：	
								<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修 <input type="checkbox"/> 跨系 選修	同意： <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> 不同意理由：			同意： <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> 不同意理由：	
								<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修 <input type="checkbox"/> 跨系 選修	同意： <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> 不同意理由：			同意： <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> 不同意理由：	
								<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修 <input type="checkbox"/> 跨系 選修	同意： <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> 不同意理由：			同意： <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> 不同意理由：	
								<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修 <input type="checkbox"/> 跨系 選修	同意： <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> 不同意理由：			同意： <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> 不同意理由：	
								<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修 <input type="checkbox"/> 跨系 選修	同意： <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> 不同意理由：			同意： <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> 不同意理由：	
								<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修 <input type="checkbox"/> 跨系 選修	同意： <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> 不同意理由：			同意： <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> 不同意理由：	
								<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修 <input type="checkbox"/> 跨系 選修	同意： <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> 不同意理由：			同意： <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> 不同意理由：	
總計：申請抵免_____學分								同意抵免共_____學分					
系主任			院長			註冊組組長			教務長				
抵免學分之原則如下： A. 科目名稱及內容相同者。 B. 科目名稱不同但內容相同者。 C. 科目名稱及內容不同但實質內涵符合教學目標者。													
學生注意事項： 一、申請表請附原就讀學校歷年成績單、學分證明、開課表或課程大綱，依序送相關單位審核：系(所)→學院→最後註冊組。 二、 <u>辦理抵免時一定要附成績單正本否則不予受理</u> ，學分證明請交影本。 三、科目抵修以一科抵一科為原則，以多抵少者，多餘學分不列入畢業學分計算；以少抵多者，應由系(所)指定補修科目以補足所差學分，若無科目名稱相同、內涵或性質相近之科目可補修者，不得辦理抵免。 四、重複修習科目學分不列入畢業學分；待修中科目修習及格後，方可抵免。 五、學分抵免核准，註冊組輸入校務系統後，請學生再行確認課程是否退選完成。 六、新生、轉學生及轉系生請依行事曆規定時間辦理，以申辦1次為原則。													