中山醫學大學 115 學年度第 2 學期

放棄修讀跨校雙主修/輔系申請表

申請日期：　　年　　月　　日

姓　　名 （本欄由學生親簽）		學號 (原就讀學校)		加修 學年度	
原就讀校/系	大學　　學系　　組別　　年級				
聯絡方式	電話：　　Email：				
身 分 別	□一般生　□僑生　□港澳生　□外籍生　□陸生　□其他：				
放 棄 別	□輔系　□雙主修	中山醫學大學　　學系　　組別			
放棄原因					
是否轉為輔系 (限放棄雙主修者填寫)	□ 是 1. 需修習之雙主修學系有開放輔系者，才可由雙主修轉換為輔系。 2. 檢附輔系審核通過證明。		□ 否		
注意事項	1. 放棄修讀雙主修/輔系者，請留意申請修讀學校相關規定及申請期限。 2. 放棄或未修畢跨校雙主修、輔系學生，不得要求提供任何雙主修、輔系相關證明。 3. 申請流程：填寫申請單→原就讀學校簽核→申請加修學校簽核→簽核完成送本校教務處備查。				

審　核　意　見			
原就讀學校	系主任簽章	教務處查核簽章	教務長核定
		主任簽章: 承辦人簽章:	

申請加修學校	系主任簽章	教務處查核簽章	教務長核定
		主任簽章: 承辦人簽章:	