

國立政治大學跨領域精準健康學分學程修習申請表

中文姓名		性別	<input type="checkbox"/> 生理男 <input type="checkbox"/> 生理女
英文姓名	(請務必填寫，拼音方式須與個人護照一致)		
出生日期	年 月 日	身分證字號	
系(所)級	學院		系/所 年級
學號		申請日期	
通訊地址	郵遞區號 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
聯絡電話	住 家： 行動電話：		
電子信箱			

請列出已修過本學程相關領域之課程（未曾修過者免填）

1. _____	3. _____
2. _____	4. _____

檢附以下資料

- ☐ 跨領域精準健康學分學程修習申請表
- ☐ 歷年成績單正本
- ☐ 修業動機計畫書（以一張 A4 為限）
- ☐ 簡要自述（以一張 A4 為限）

指導教授簽章 (限碩士生)		申請人簽章	
------------------	--	-------	--

※以下為審核作業欄，申請者請勿填寫※

學程審核結果	<input type="checkbox"/> 審查通過 <input type="checkbox"/> 審查不通過	學程召集人	
--------	--	-------	--