大仁科技大學

學生一貫修讀學、碩士學位申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 學 號 | | |  | | | |
| 部別學制 | □日間部 □四技  □進修部 □二技 | | | 原就讀  系/科/組 | | | 系(組) 年 組 | | | |
| 申請修讀  系(所)別 | 學系（所） | | | | | | | | | |
| 聯絡方式 | 通訊地址:  手機： | | | | | | | | | |
| 學 年 | 第一學年 | | 第二學年 | | | 第三學年 | | | 第四學年(藥學系) | |
| 學 期 | 上學期 | 下學期 | 上學期 | | 下學期 | 上學期 | | 下學期 | 上學期 | 下學期 |
| 實 得 學 分 |  |  |  | |  |  | |  |  |  |
| 學業平均成績 |  |  |  | |  |  | |  |  |  |
| 其他綜合表現 |  | | | | | | | | | |

說明：上列資料由申請同學詳實填具並檢附歷年成績單(轉學生附入學前原校及現修歷年成績單)

一份，及其他綜合表現相關說明佐證資料，送擬申請系所，以備審查。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 現就讀系意見 |  | 系 主 任 簽 章 |
|  |
| 申請修讀系(所)  審查結果 | □同意該生為本系（所）碩士班預研生  □不同意（請述明原因）： | 系主任（所長）簽章 |
|  |

說明：依大仁科技大學學生一貫修讀學、碩士學位實施要點，本校大學部學生修畢應修畢業學達

二分之一以上且成績、綜合表現優異者，得於第六學期(藥學系臨床藥學組於第八期)依本要點規定向擬就讀之系所碩士班提出申請。