

中山醫學大學修習視覺科學學程申請書

申請日期： 年 月 日

申請修習學程名稱	視覺科學學程 vision science program	學程設置單位	視光學系
姓名/英文		學號	
電子郵件		電話	
出生年月日	年 月 日	申請學年度	學年度 第 學期
所屬系所	學院	學系 (研究所)	<input type="checkbox"/> 大學部 <input type="checkbox"/> 碩士班 <input type="checkbox"/> 博士班
其他加修狀況	曾獲核准修習 <input type="checkbox"/> 教育學程 <input type="checkbox"/> _____學程 <input type="checkbox"/> 曾獲核准修習雙主修：_____ 輔系：_____		
上列資料由申請同學詳實填寫，再自行送交視光學系視覺科學學程中心。 (各學程應修科目及學分，請至視光學系網頁自行查詢、下載)			
審查意見	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	備註	

附註：

- 一、申請書請隨附歷年成績單正本，以利查核。
- 二、辦理程序：學生填妥各項資料→視光學系視覺科學學程中心核定→學程中心彙整清冊送教務處備查。
- 三、核准修習本學程之學生名單，除須自行通知學生外，於加退選前在本系公佈欄及網站公佈申請核准名單。