

中山醫學大學修習視覺科學學程證明申請書

申請日期： 年 月 日

修習學程別				學程設置單位			
學號				核准修習本學程學年度			
學生中英文姓名				出生年月日			
所屬系所		院		系		年級	
審查結果	本系科目名稱	學分	成績	審查結果	非本系科目課程名稱	學分	成績
合計：		學分		合計：		學分	
上列資料請同學詳實填寫並附歷年成績單，送交視光學系視覺科學學程中心審核 (審查結果：○為同意，×為不同意，※為當學期修習科目(先視為同意))							
審 意 查 見	<input type="checkbox"/> 已修畢應修科目學分(本系__學分，非本系__學分)，同意發予學程證書。						
	<input type="checkbox"/> 除當學期應修科目學分外(本系__學分，非本系__學分)，其餘學分均已修畢，同意先製作學程證書，俟確認成績及格後核發。						
學程證書核發	校 長		教 務 長		教 務 處 承 辦 人		學 程 負 責 人
							年 月 日