

生物醫學工程學系 ____學年度第 ____學期 系際學科承認申請表

1. 學生基本資料

申請日期： 年 月 日

學系/年級	學生姓名	學號	聯絡電話

2. 系際學科承認資料

外系系級	外系科目代號/名稱/學分數	欲承認本系類別	本系相關課程 教師同意簽章
	科目代號： 科目名稱： 科目學分：	<input type="checkbox"/> 選修畢業學分； <input type="checkbox"/> 必修畢業學分 承認本系科目代號： 承認本系科目名稱： 承認本系科目學分：	
	科目代號： 科目名稱： 科目學分：	<input type="checkbox"/> 選修畢業學分； <input type="checkbox"/> 必修畢業學分 承認本系科目代號： 承認本系科目名稱： 承認本系科目學分：	

3. 簽核流程(請於申請期限內完成簽核作業並繳回系辦)

課程規劃委員會主委	系主任	舉凡欲修習外系課程承認為本系畢業學分者，皆須填寫本「系際學科承認申請表」，以避免因畢業學分審查認知差異，影響畢業。
<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	

生物醫學工程學系 ____學年度第 ____學期 系際學科承認申請表

1. 學生基本資料

申請日期： 年 月 日

學系/年級	學生姓名	學號	聯絡電話

2. 系際學科承認資料

外系系級	外系科目代號/名稱/學分數	欲承認本系類別	本系相關課程 教師同意簽章
	科目代號： 科目名稱： 科目學分：	<input type="checkbox"/> 選修畢業學分； <input type="checkbox"/> 必修畢業學分 承認本系科目代號： 承認本系科目名稱： 承認本系科目學分：	
	科目代號： 科目名稱： 科目學分：	<input type="checkbox"/> 選修畢業學分； <input type="checkbox"/> 必修畢業學分 承認本系科目代號： 承認本系科目名稱： 承認本系科目學分：	

3. 簽核流程(請於申請期限內完成簽核作業並繳回系辦)

課程規劃委員會主委	系主任	舉凡欲修習外系課程承認為本系畢業學分者，皆須填寫本「系際學科承認申請表」，以避免因畢業學分審查認知差異，影響畢業。
<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	