**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 | | | □生理男 □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□□□ | | | | | | | | |
| 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. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | 3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  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 | | | □審查通過□審查不通過 | | | 學程召集人 | | |  | |