**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 |  |