



# 中國醫藥大學 China Medical University

\_\_\_\_\_學年度\_\_\_\_\_學期 研究生 **上修/外系所選修課程申請書**  
Register for Upper-level Courses or Courses in Other Departments for Graduate Student

申請日期 Date: \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 系所 Institute \_\_\_\_\_

學號 Student ID: \_\_\_\_\_ 姓名 Name: \_\_\_\_\_ 聯絡電話 Phone: \_\_\_\_\_

申請原因 Reason: <input type="checkbox"/> 上修 Register for upper-level courses <input type="checkbox"/> 外系所選修 Register for courses from other departments <input type="checkbox"/> 其他,請詳述 Other, please specify _____ 擬修課程 Course: <input type="checkbox"/> 列入畢業學分 counted as credits for graduation <input type="checkbox"/> 不列入畢業學分 not counted as credits for graduation 開課系所 Course Institute : _____ 開課年級 grade : _____ 課號 Course code : _____ ( <input type="checkbox"/> A/ <input type="checkbox"/> B/ _____ 班) 課名 Course name : _____ ( <input type="checkbox"/> 選修 Elective/ <input type="checkbox"/> 必修 Required)				主授課教師簽章 Instructor Signature
主指導教授簽章 Advisor Signature	就讀系所承辦人簽章 Student's Department personnel	就讀系所主管簽章 Head of the Department of your Program	研究生事務處簽章 Personnel of Graduate Student Affairs	研究生副事務長 Associate Dean of Office of Graduate Student Affairs
	<input type="checkbox"/> 列入畢業學分 <input type="checkbox"/> 不列入畢業學分			

110.11.24 修訂



# 中國醫藥大學 China Medical University

\_\_\_\_\_學年度\_\_\_\_\_學期 研究生 **上修/外系所選修課程申請書**  
Register for Upper-level Courses or Courses in Other Departments for Graduate Student

申請日期 Date: \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 系所 Institute \_\_\_\_\_

學號 Student ID: \_\_\_\_\_ 姓名 Name: \_\_\_\_\_ 聯絡電話 Phone: \_\_\_\_\_

申請原因 Reason: <input type="checkbox"/> 上修 Register for upper-level courses <input type="checkbox"/> 外系所選修 Register for courses from other departments <input type="checkbox"/> 其他,請詳述 Other, please specify _____ 擬修課程 Course: <input type="checkbox"/> 列入畢業學分 counted as credits for graduation <input type="checkbox"/> 不列入畢業學分 not counted as credits for graduation 開課系所 Course Institute : _____ 開課年級 grade : _____ 課號 Course code : _____ ( <input type="checkbox"/> A/ <input type="checkbox"/> B/ _____ 班) 課名 Course name : _____ ( <input type="checkbox"/> 選修 Elective/ <input type="checkbox"/> 必修 Required)				主授課教師簽章 Instructor Signature
主指導教授簽章 Advisor Signature	就讀系所承辦人簽章 Student's Department personnel	就讀系所主管簽章 Head of the Department of your Program	研究生事務處簽章 Personnel of Graduate Student Affairs	研究生副事務長 Associate Dean of Office of Graduate Student Affairs
	<input type="checkbox"/> 列入畢業學分 <input type="checkbox"/> 不列入畢業學分			

- 申請條件：課程設定限制條件而無法於網路上選課者。For students who cannot select the course online due to course-taking restrictions.
- 申請期限：網路加退選截止日前。Deadline: Before online courses add/drop section ends.
- 請先向所屬系所確認，修讀他系所課程是否認列為畢業學分，以免影響自身權益。Please check with your department if taking courses offered by other department will be counted as credits for graduation.

第一聯 研究生事務處存查

第二聯 學生存查 Copy for Student