**弘光科技大學\_\_\_\_\_\_學年度第\_\_\_\_學期**

**健康事業管理系碩士班先修科目抵免申請表**

班級：　　　　　學號：　　　　　姓名：　　　　　聯絡電話：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 大學期間資料 | | 抵免科目資料 | 審查結果 |
| 原修科目 | 成績 | 擬抵免之科目  (本校科目) | 結果 |
|  |  | 管理相關領域課程 | □同意  □不同意 |
|  |  | 健康相關領域課程 | □同意  □不同意 |
|  |  |  | □同意  □不同意 |
|  |  |  | □同意  □不同意 |
|  |  |  | □同意  □不同意 |

※請檢附大學期間歷年成績單正本並於開學第一週完成手續。

|  |  |
| --- | --- |
| 系辦助理審查 | 所長審查 |
| 日期：　　年　　月　　日 | 日期：　　年　　月　　日 |

正本系辦存查

112.8.17更新