

高雄醫學大學學士班學生修讀碩士班課程申請書

申請學年度：____學年度

申請日期： 年 月 日

姓 名		學 號	
院 系 別	_____學院 _____學系____年級	擬申請修讀 碩士班別	職能治療學系碩士班
聯絡方式 及 電 話	電話： e-mail：		
附繳資料 (請打勾)	1、 <input type="checkbox"/> 大學歷年成績單正本 (需註明各學期總平均及全班排名) 2、 <input type="checkbox"/> 自傳 3、 <input type="checkbox"/> 其他大學期間有利資料 (如參與研究計畫、優秀事蹟等)：_____		
所 屬 學 系 意 見	導 師	系 主 任	
上列資料由申請同學詳實填具經導師、系主任簽核後，連同上述附繳資料一併送擬申請系所碩士班彙辦			
擬修讀碩士班 甄選結果 (請打勾)	<input type="checkbox"/> 同意該生為本系(所)碩士班預研究生 <input type="checkbox"/> 不同意(請述明原因)：		系主任(所 長)/委員會

附註：

- 一、甄選作業由各系所自行辦理。
- 二、申請資格及其他相關規定，請參照修讀系所施行細則。
- 三、辦理程序：所屬學系會簽→修讀系所甄選作業→系所將甄選名單彙送研教委員會審核。

保存期限：5 年