

國立金門大學進修部科目學分抵免申請表

學 系	學 號	姓 名	聯絡電話	適用課程規劃表
				_____學年度
身 分 別	<input type="checkbox"/> 轉學生(校外轉入) <input type="checkbox"/> 轉系生(校內轉系、日轉夜) <input type="checkbox"/> 新生 <input type="checkbox"/> 其他：_____			
	原修業校校名：_____ 科系所名稱：_____ <input type="checkbox"/> 肄業 <input type="checkbox"/> 畢業			

※本校學則『科目學分抵免辦法』規定，學生已辦妥抵免學分之科目，不得再重複選課，如已選課請自行辦理退選。
 ※申請學分抵免之學生，請詳閱學則『科目學分抵免辦法』，若因填寫不齊全而影響審查，結果自行負責。
 ※申請者請檢附成績單正本。

※依據教育部臺教高通字第 1080039411 號來函，抵免科目名稱或實質內涵應相符，抵免與否由審查單位認定。

申請人簽名：_____ 申請日期：_____年____月____日

擬 申 請 抵 免 科 目					已 修 習 及 格 科 目					開課單位審查			系 統 登 錄
必選 修別 (通識 請詳填 領域)	科 目 名 稱 (不得簡稱)	學 年	學 期	學 分	科 目 名 稱 (不得簡稱)	學 年	學 期	學 分	成 績	准予 抵免	不予 抵免	簽 章	
審 查 單 位					進 修 組								
系所承辦人 (請確認資料是否正確)		系 所 主 管			承 辦 人					組 長			
年 月 日													