

臺北醫學大學跨領域學士學生計畫異動申請表

學生填寫欄

申請日期： 年 月 日

學 生 姓 名 (親 簽)		學 號	
現 就 讀 系所學位學 程 及 年 級		聯 絡 電 話	
內 容	茲因		
	敬請 惠准。		
跨領域學士專屬導師		教學資源中心	
日期：		日期：	

注意事項：

- 1. 請於每學期行事曆規定申請時程內提出申請，逾期不予受理。
- 2. 本申請表簽准後，由教務處存檔，如需影本留存，請向主辦單位申請。