**中山醫學大學 學生放棄修讀跨校雙主修/輔系申請表**

 申請日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名（本欄由學生親簽） |  | 學 號 |  |
| 系 級 |  學系 年級 組別  | 加修學年度 |  |
| 放棄別 | □輔系□雙主修 | □中山醫學大學　　　 　　　　　系 |
| 聯絡方式 | 電話：Email： |
| 備 註 |  |
| 注意事項 | 1.放棄修讀雙主修/輔系者，請留意申請修讀學校相關規定及申請期限。2.放棄或未修畢跨校雙主修、輔系學生，不得要求提供任何雙主修、輔系相關證明。 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請修讀學校 | 系主任簽章 | 教務處查核簽章 | 教務長核定 |
|  | 承辦人簽章:主任簽章: |  |
| 原就讀學校 | 系主任簽章 | 教務處查核簽章 | 教務長核定 |
|  | 承辦人簽章:主任簽章: |  |