

逢甲大學 _____ 學年第 _____ 學期 抵免科目學分申請表 (碩博班)

系所班級		學生姓名		學 號		手 機	
審 查 核 准 簽 章	抵 免 科 目	抵免學分數		原校修習及格科目	學分數		計入畢業學分 (系辦填寫)
		上	下		上	下	
必 選 修 科 目							<input type="checkbox"/> __年級必修 <input type="checkbox"/> __年級選修
							<input type="checkbox"/> __年級必修 <input type="checkbox"/> __年級選修
							<input type="checkbox"/> __年級必修 <input type="checkbox"/> __年級選修
							<input type="checkbox"/> __年級必修 <input type="checkbox"/> __年級選修
							<input type="checkbox"/> __年級必修 <input type="checkbox"/> __年級選修
							<input type="checkbox"/> __年級必修 <input type="checkbox"/> __年級選修
							<input type="checkbox"/> __年級必修 <input type="checkbox"/> __年級選修
							<input type="checkbox"/> __年級必修 <input type="checkbox"/> __年級選修
							<input type="checkbox"/> __年級必修 <input type="checkbox"/> __年級選修
							<input type="checkbox"/> __年級必修 <input type="checkbox"/> __年級選修
							<input type="checkbox"/> __年級必修 <input type="checkbox"/> __年級選修
							<input type="checkbox"/> __年級必修 <input type="checkbox"/> __年級選修

註：請填妥本表並持原畢業學校核發成績單正本至系所辦公室辦理，經系所主管簽核完成，繳回註冊課務組成績業務承辦人。

抵免科目	本系必修	本系選修	外系選修	准予抵免合計
學分數				
系所主管覆核簽章		系務承辦人		

逢甲大學為辦理碩博學生學分抵免申請之目的，本申請表所蒐集之個人資料，將僅存放於校內，作為碩博學生抵免學分管理與聯繫之用，學校將保留本申請表三年，期滿後即依規定銷毀。您得以申請表之聯絡方式行使查閱、更正等個人資料保護法第3條的當事人權利。如您提供的資料不完整或不確實，將無法完成本次申請。聯絡方式：台中市西屯區文華路100號，電話(04)24517250 分機2111, Email: registration@fcu.edu.tw。