

# 大仁科技大學 藥學暨健康學院 製藥暨保健產業學分學程

## 修習學程申請表

學 年 度			登記年月日		年 月 日
申請人姓名		學號		身分證字號	
電話	( )	手機號碼		E-mail	
學制	<input type="checkbox"/> 日間部 <input type="checkbox"/> 進修部	系別			
	<input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 二技	班別			
現在通訊處	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
開始修習 學年學期	學年度第 學期		學分學程 主管簽章		
備註					

※ 一、此申請單請保存以備查。

二、學程修習申請及課程選課截止時間：自 年 月 日（W五）止。

三、學生不得因修習學程而要求延長原修業年限。

四、申請修習學分學程，請按本院“製藥暨保健產業學分學程實施要點”辦理。

藥學暨健康學院 製藥暨保健產業學分學程