

# 國立中山大學 受理跨校修讀本校輔系/雙主修申請表

115.07 更新

申請日期： 年 月 日

原學校 學 號		姓名		申請 學年度		學年度
原就讀 系級			學系	年級		
申請別	<input type="checkbox"/> 跨校學士班輔系_____學系 <input type="checkbox"/> 跨校雙主修_____系所 <input type="checkbox"/> 學士班 <input type="checkbox"/> 碩士班 <input type="checkbox"/> 博士班			附繳 文件	<input type="checkbox"/> 中文歷年成績單乙份 (含名次) <input type="checkbox"/> 其他應繳文件	
申請人 現 況	<input type="checkbox"/> 無修讀中山大學輔系或雙主修 <input type="checkbox"/> 正修讀中山大學輔系或雙主修：_____系所					
申請人 簽 章		聯絡 電話		Email 信箱		

	現就讀系所／申請系所審核	教務處複審
現 就 讀 學 校	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意，原因：  系所主管簽章：_____	<input type="checkbox"/> 符合申請資格 <input type="checkbox"/> 不符合申請資格，原因：  註冊組承辦人：_____  註冊組組長：_____
申 請 修 讀 學 校	一、學業成績 <input type="checkbox"/> 符合本系所修讀標準 <input type="checkbox"/> 不符合本系所修讀標準  二、經____年____月____日審查委員會審查， 審查結果： <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 (無需審查委員會審查之系所免填)  系所主管簽章：_____	<input type="checkbox"/> 符合申請資格 <input type="checkbox"/> 不符合申請資格，原因：  註冊組承辦人：_____  註冊組組長：_____  教務長核定：_____
	院長簽章：_____	
	(申請修讀輔系者，免經院長)	

**備註：**

- 一、限與中山大學有簽訂合作協議之以下學校學生申請適用：臺灣綜合大學系統(中興、中正、成大)、高雄醫學大學、國立高雄大學、慈濟大學、國立屏東科技大學。
- 二、跨校輔系僅限學士班學生。
- 三、核准修讀名單將公告於本校教務處網頁，並副知各相關大學教務處。