

國立臺北護理健康大學學生抵免學分申請表-大學部暑期課程

113.2 月版

1. 請仔細閱讀抵免公告之申請時間 ，抵免資料繳交至 教務處教學業務組 。 2. 申請抵免學分 通過後 ，請申請人 務必 於選課時上網 辦理退選 已抵免之科目。 3. 入學本校前修習及格之專業科目，至入學時已超過十年者，不得抵免。 4. 各學系(所)審核抵免科目依申請課程大綱內容及成績，必要時得通知申請者接受甄試，甄試及格者，准予抵免。					收件日期： 送審日期： 審查完成日期：				
班 別	姓 名	連 絡 電 話	★證明文件： <input type="checkbox"/> 1.原校成績單 <input type="checkbox"/> 2.課程大綱（須加蓋原修課學校章） <input type="checkbox"/> 3.其他:						
學 號	Email	申請日期	★證明文件查驗人核章：						
(證明文件 繳影本驗正本 ；若修本校之課程(含學分班)，可免課程摘要。若須查本校課程摘要可至 https://system8.ntunhs.edu.tw/myNTUNHS_student/Modules/Map/Index_studymap.aspx)									
申請抵免科目		審核簽章		申請抵免科目		審核簽章			
(一)抵免後課程名稱 解剖學	學分數 2	<input checked="" type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修	<input type="checkbox"/> 同意抵免 <input type="checkbox"/> 不同意抵免，理由：	審核老師簽名：	(二)抵免後課程名稱 解剖學實驗	學分數 1	<input checked="" type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修	<input type="checkbox"/> 同意抵免 <input type="checkbox"/> 不同意抵免，理由：	審核老師簽名：
(一)抵免前課程名稱	學分數	<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修			(二)抵免前課程名稱	學分數	<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修		
總計：申請抵免_____學分					同意抵免共_____學分				
審 核 單 位 簽 章					行 政 單 位 會 簽				
系主任：		學院院長：		複核	教學業務組：		教務長：		

1. 請仔細閱讀抵免公告之申請時間 ，抵免資料繳交至 教務處教學業務組 。 2. 申請抵免學分 通過後 ，請申請人 務必 於選課時上網 辦理退選 已抵免之科目。 3. 入學本校前修習及格之專業科目，至入學時已超過十年者，不得抵免。 4. 各學系(所)審核抵免科目依申請課程大綱內容及成績，必要時得通知申請者接受甄試，甄試及格者，准予抵免。					收件日期： 送審日期： 審查完成日期：				
班 別	姓 名	連 絡 電 話	★證明文件： <input type="checkbox"/> 1.原校成績單 <input type="checkbox"/> 2.課程大綱（須加蓋原修課學校章） <input type="checkbox"/> 3.其他:						
學 號	Email	申請日期	★證明文件查驗人核章：						
(證明文件 繳影本驗正本 ；若修本校之課程(含學分班)，可免課程摘要。若須查本校課程摘要可至 https://system8.ntunhs.edu.tw/myNTUNHS_student/Modules/Map/Index_studymap.aspx)									
申請抵免科目		審核簽章		申請抵免科目		審核簽章			
(一)抵免後課程名稱 生理學	學分數 3	<input checked="" type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修	<input type="checkbox"/> 同意抵免 <input type="checkbox"/> 不同意抵免，理由：	審核老師簽名：	(二)抵免後課程名稱 生理學實驗	學分數 1	<input checked="" type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修	<input type="checkbox"/> 同意抵免 <input type="checkbox"/> 不同意抵免，理由：	審核老師簽名：
(一)抵免前課程名稱	學分數	<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修			(二)抵免前課程名稱	學分數	<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修		
總計：申請抵免_____學分					同意抵免共_____學分				
審 核 單 位 簽 章					行 政 單 位 會 簽				
系主任：		學院院長：		複核	教學業務組：		教務長：		

國立臺北護理健康大學學生抵免學分申請表-大學部暑期課程

113.2 月版

1. 請仔細閱讀抵免公告之申請時間 ，抵免資料繳交至 教務處教學業務組 。 2. 申請抵免學分 通過後 ，請申請人 務必 於選課時上網 辦理退選 已抵免之科目。 3. 入學本校前修習及格之專業科目，至入學時已超過十年者，不得抵免。 4. 各學系(所)審核抵免科目依申請課程大綱內容及成績，必要時得通知申請者接受甄試，甄試及格者，准予抵免。					收件日期： 送審日期： 審查完成日期：	
班 別		姓 名		連絡電話		★證明文件 <input type="checkbox"/> 1.原校成績單 <input type="checkbox"/> 2.課程大綱(須加蓋原修課學校章) <input type="checkbox"/> 3.其他:
學 號		Email		申請日期		★證明文件查驗人核章：
(證明文件 繳影本驗正本 ；若修本校之課程(含學分班)，可免課程摘要。若須查本校課程摘要可至 https://system8.ntunhs.edu.tw/myNTUNHS_student/Modules/Map/Index_studymap.aspx)						
申請抵免科目			審核簽章			
(一)抵免後課程名稱 心理學	學分數 2	<input checked="" type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修	<input type="checkbox"/> 同意抵免 <input type="checkbox"/> 不同意抵免，理由：	審核老師簽名：		
(一)抵免前課程名稱	學分數	<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修				
總計：申請抵免_____學分			同意抵免共_____學分			
審 核 單 位 簽 章				行 政 單 位 會 簽		
系主任：		學院院長：		複核	教學業務組：	教務長：

1. 請仔細閱讀抵免公告之申請時間 ，抵免資料繳交至 教務處教學業務組 。 2. 申請抵免學分 通過後 ，請申請人 務必 於選課時上網 辦理退選 已抵免之科目。 3. 入學本校前修習及格之專業科目，至入學時已超過十年者，不得抵免。 4. 各學系(所)審核抵免科目依申請課程大綱內容及成績，必要時得通知申請者接受甄試，甄試及格者，准予抵免。					收件日期： 送審日期： 審查完成日期：	
班 別		姓 名		連絡電話		★證明文件 <input type="checkbox"/> 1.原校成績單 <input type="checkbox"/> 2.課程大綱(須加蓋原修課學校章) <input type="checkbox"/> 3.其他:
學 號		Email		申請日期		★證明文件查驗人核章：
(證明文件 繳影本驗正本 ；若修本校之課程(含學分班)，可免課程摘要。若須查本校課程摘要可至 https://system8.ntunhs.edu.tw/myNTUNHS_student/Modules/Map/Index_studymap.aspx)						
申請抵免科目			審核簽章			
(一)抵免後課程名稱 生物化學	學分數 2	<input type="checkbox"/> 必修 <input checked="" type="checkbox"/> 選修	<input type="checkbox"/> 同意抵免 <input type="checkbox"/> 不同意抵免，理由：	審核老師簽名：		
(一)抵免前課程名稱	學分數	<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修				
總計：申請抵免_____學分			同意抵免共_____學分			
審 核 單 位 簽 章				行 政 單 位 會 簽		
系主任：		學院院長：		複核	教學業務組：	教務長：