

# 馬偕醫學院學生修讀輔系、雙主修延長修業年限申請表

填具日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

註冊組收件：\_\_\_\_\_

|         |   |       |  |        |
|---------|---|-------|--|--------|
| 申請人     | 學號  | 姓名    | 住家電話/手機  | E_mail |
|         | 通訊地址  | □□□   |  |        |
| 原系所     | <input type="checkbox"/> 學士班 <input type="checkbox"/> 二年制 <input type="checkbox"/> 碩士班 <input type="checkbox"/> 碩專班 <input type="checkbox"/> 博士班<br>系所：_____ 組別：_____ 年級：_____<br>※是否已符合畢業資格： <input type="checkbox"/> 已符合 <input type="checkbox"/> 未符合                             |       |  |        |
| 正修讀     | 1. 修讀別： <input type="checkbox"/> 輔系一 <input type="checkbox"/> 輔系二 <input type="checkbox"/> 雙主修<br>2. 學制班別： <input type="checkbox"/> 學士班 <input type="checkbox"/> 二年制 <input type="checkbox"/> 碩士班 <input type="checkbox"/> 碩專班 <input type="checkbox"/> 博士班<br>3. 系所：_____ 組別：_____ |       |  |        |
| 延長原因    | <input type="checkbox"/> 學業因素 <input type="checkbox"/> 健康因素 <input type="checkbox"/> 時間因素 <input type="checkbox"/> 工作因素 <input type="checkbox"/> 家庭因素 <input type="checkbox"/> 生涯規劃<br><input type="checkbox"/> 其他(請自填)：_____   |       |  |        |
| 擬延長修業年限 | <input type="checkbox"/> 雙主修： <input type="checkbox"/> 延長修業年限(依學則所訂原系所可延長年限)：<br><input type="checkbox"/> 再延長修業年限(學碩士班至多一學年、博士班至多二學年)<br><input type="checkbox"/> 輔系： <input type="checkbox"/> 延長修業年限(依學則所訂原系所可延長年限)<br>※註冊組填具：核算實際可延長年限：_____年 承辦人：_____                           |       |  |        |
| 初審      | 原系所   |       | 加修系所   |        |
| 系所承辦人員  |   |       |  |        |
| 導師/指導教授 |   |       |  |        |
| 系所主管    | <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意(請填理由)<br>理由：_____  |       | <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意(請填理由)<br>理由：_____ |        |
| 複審      | 註冊組承辦人  | 註冊組組長 |  | 教務長    |
|         |   |       |  |        |

備註：

- 一、申請前請詳閱本校輔系、雙主修辦法及各系所相關規定。
- 二、本表應先送註冊組收件，並由註冊組轉請相關系所審核同意後，再陳請教務長核定。
- 三、本表核定後，正本由註冊組存查，影印本送相關系所及學生本人存查。