

中山醫學大學健康大數據跨域微學程證明申請書

申請日期： 年 月 日

修習學程別	健康大數據跨域微學程	學程設置單位	醫學資訊學系			
學 號		核准學年度				
中文姓名		連絡電話				
英文姓名		出生年月日				
所屬系所	院	系	年級			
核心課程						
科目名稱	抵免/修正科目名稱	學分	開課系所	成績	本系與否	通過條件
					<input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系	<input type="checkbox"/> 已達標準 已修__門課 計__學分 <input type="checkbox"/> 未達標準
					<input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系	
					<input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系	
					<input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系	
基礎課程						
科目名稱	抵免/修正科目名稱	學分	開課系所	成績	本系與否	通過條件
					<input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系	<input type="checkbox"/> 已達標準 已修__門課 計__學分 <input type="checkbox"/> 未達標準
					<input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系	
					<input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系	
					<input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系	
應用課程						
科目名稱	抵免/修正科目名稱	學分	開課系所	成績	本系與否	通過條件
					<input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系	<input type="checkbox"/> 已達標準 已修__門課 計__學分 <input type="checkbox"/> 未達標準
					<input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系	
					<input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系	
					<input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系	
備註：						
1. 有抵免或課程名稱修正之課程，「科目名稱」請填寫科目學分表上之科目名稱。「抵免/修正科目名稱」填寫欲抵免或修正後之科目名稱。						
審查意見	<input type="checkbox"/> 已修畢學程科目學分至少6學分(核心__學分、基礎__學分、應用__學分以上)，且符合各領域修課規定。 <input type="checkbox"/> 應修科目至少有2學分不屬於學生主系之科目。 <input type="checkbox"/> 符合以上兩點，同意發予學程證書。					
學程證書 核 發	校 長	教務長	教務處承辦人	學 程 負 責 人		
				年 月 日		