

## 臺北醫學大學跨領域學分學程暨微學程跨校申請書

### 基本資料欄

申請日期： 年 月 日

申請類別	<input type="checkbox"/> 跨領域學分學程 學程名稱 _____ <input type="checkbox"/> 微學程 學程名稱 _____							
學生姓名		學號		學年度		學年		學期
申請身分	<input type="checkbox"/> 臺北聯合大學系統 學校 _____ <input type="checkbox"/> 優久聯盟 學校 _____							
就讀系所				學制 班別	<input type="checkbox"/> 學士班 <input type="checkbox"/> 碩士班 <input type="checkbox"/> 博士班		年級	
聯絡電話				E-mail				

### 核定簽章欄

開課 學校	教務處教學資源中心		學程負責教師	
	承辦人：	單位主管：	<input type="checkbox"/> 同意  <input type="checkbox"/> 不同意	簽章：

### 注意事項：

1. 申請本校跨領域學分學程暨微學程者，須符合本校校際選課規定並需於本校加退選期間內完成。
2. 本表請送本校教務處教學資源中心辦理，聯絡電話：(02)-27361661 轉 2150

※個人資料填寫，僅限於本表單申請目的所需之必要範圍內處理及利用。