

馬偕醫學大學學生修讀輔系、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	☐ 學士班 ☐ 二年制 ☐ 碩士班 ☐ 碩專班 ☐ 博士班 系所：_____ 組別：_____ 年級：_____ ※是否已符合畢業資格： ☐ 已符合 ☐ 未符合			
正修讀	1. 修讀別： ☐ 輔系一 ☐ 輔系二 ☐ 雙主修 2. 學制班別： ☐ 學士班 ☐ 二年制 ☐ 碩士班 ☐ 碩專班 ☐ 博士班 3. 系所：_____ 組別：_____			
延長原因	☐ 學業因素 ☐ 健康因素 ☐ 時間因素 ☐ 工作因素 ☐ 家庭因素 ☐ 生涯規劃 ☐ 其他(請自填)：_____			
擬延長修業年限	☐ 雙主修： ☐ 延長修業年限(依學則所訂原系所可延長年限)： ☐ 再延長修業年限(學碩士班至多一學年、博士班至多二學年) ☐ 輔系： ☐ 延長修業年限(依學則所訂原系所可延長年限) ※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	☐ 同意 ☐ 不同意(請填理由) 理由：_____		☐ 同意 ☐ 不同意(請填理由) 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。