

中山醫學大學 醫學應用化學系

五年一貫修讀學、碩士學位申請表

學生姓名		
學 號		
現就讀學系(組)		
現就讀學系主任 簽章		
資格審查	繳交資料	資料檢核
	1. 修讀申請表(本表)	<input type="checkbox"/> 繳交齊全
	2. 前五學期成績單(含前五學期名次證明)	<input type="checkbox"/> 尚缺繳項目：
	3. 研究計劃(含專題報告及讀書計畫)	
	4. 推薦信一封	
	5. 各項有利審查之資料	
	報名資格審查	<input type="checkbox"/> 符合規定 <input type="checkbox"/> 不符合
醫學應用化學系 系主任簽章	醫學應用化學系 承辦人員簽章	

【報名時間】即日起至 112 年 5 月 31 日

【申請資格】本校大學部學生，修業滿五個學期，在學期間學業平均成績及格者

【招生名額】2 名

【資料交件】請最遲於**112年5月31日**前將申請資料繳交至醫學應用化學系辦公室，審查結果由本系個別通知。

承辦人員：04-36098763 吳秘書。