

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) 2. 前五學期成績單(含前五學期名次證明) 3. 讀書計劃(含專題報告及研究計畫) 4. 推薦信乙份 5. 各項有利審查之資料	<input type="checkbox"/> 繳交齊全 <input type="checkbox"/> 尚缺繳項目：
	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113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】5名

【資料交件】請最遲於113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 莊秘書