

中山醫學大學 中山醫能力百分百
時數抵免申請單

科系		年級		申請日期
姓名		學號		年 月 日
聯絡電話				
抵免身分： <input type="checkbox"/> 轉學生 <input type="checkbox"/> 系轉生 <input type="checkbox"/> 其他(曾為中山醫學生原班級 原學號)				
學生證正面		學生證背面		
原學生證正面 (其他身分須附上)		原學生證背面 (其他身分須附上)		
課外活動組	承辦人			
審核說明簽章	組長			
備註： 1. 粗框內學生填寫 2. 轉學生時數認列每學年為： 轉學生依入年級進行點數折免，大二轉學生折免 25 點，大三轉學生折免50 點(寒轉生依前述比例折免)。				