**國立陽明大學　　學年第　　學期**

**數位牙科學分學程申請書**

**申請注意事項：**

**一、請於每學期開學前，檢附申請書及完整申請附件提出申請。**

**二、本申請書須先經「就讀系所單位」簽章後，再送至「學程管理單位」(牙醫學系110室)審核通過後，始為完成申請程序。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **學　　號** |  | **系(所)年級** | **系（所） 年　班** |
| **中文姓名** |  | **性別** |  | **英文姓名****（須與護照相同）** |  |
| **E-Mail**  |  | **聯絡電話** |  |
| **聯絡地址** |  |
| **指導教授** |  |

申請附件：□ 歷年成績單

申請人簽章：　　　　　　　　　　　 申請日期：　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **審查意見** | **所屬系所主管** | **學程管理單位負責人** | **審核結果** |
|  |  | **□ 同　意****□ 不同意** |

註：請先經就讀系所單位簽章後，再送至學程管理單位(圖資大樓840室)。