

崇仁醫護管理專科學校外語文學分抵免申請表

姓名			學號		
科別		班級		性別	
電話			證書日期	年	月 日
通過檢測名稱	<input type="checkbox"/> 全民英檢 (GEPT) : _____ 級 _____ 試通過。 <input type="checkbox"/> 新版多益 New TOEIC : _____ 分。 <input type="checkbox"/> 雅思國際英語測驗 IELTS : _____ 級 <input type="checkbox"/> 紙筆托福 (TOEFL) : _____ 分。 <input type="checkbox"/> 網路托福 (TOEFL) : _____ 總分。 聽力 _____ 分。閱讀 _____ 分。 口說 _____ 分。寫作 _____ 分。 <input type="checkbox"/> 修讀國外大學校院科目 : _____ ※請附相關證書正本及影本乙份；正本驗後發還。				
申請抵免科目	學分數	審核結果		審核人簽章	
		<input type="checkbox"/> 審查通過，准予抵免。 <input type="checkbox"/> 審查不通過。 原因：_____			
		<input type="checkbox"/> 審查通過，准予抵免。 <input type="checkbox"/> 審查不通過。 原因：_____			
		<input type="checkbox"/> 審查通過，准予抵免。 <input type="checkbox"/> 審查不通過。 原因：_____			
核定抵免學分總計					
申請人簽名：			各科承辦人收件：		
通識教育中心或應用外語科 承辦人審核：			通識教育中心或應用外語科主任：		
教務處註冊組長：			教務主任：		