**臺北醫學大學通識教育中心**

**完全自主學習方案學分審核申請表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **計畫名稱** |  | | | | | | | | |
| **執行學生** | **姓名** | **系級** | | **學號** | | **電話** | | **學分欲抵領域別** | |
|  |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |
| (如欄位不足請自行增加) | | | | | | | | |
| **申請狀態** | □首次申請  □續申請(原計畫名稱:) | | | | | **指導教師** | |  | |
| **計畫期程** | 執行期程： 年 　月 日 **至** 年 　月 日  □半年期　　　 □一年期 | | | | | | | | |
| **規劃學分數** |  | | **已通過**  **學分數** | |  | | **本次申請學分數** | |  |
| **成果公開**  **發表日期** | 年　　月　　日 | | | | **公開發表**  **形式** | |  | | |
| **學生簽章** |  | | | | **指導教師**  **簽章** | |  | | |