**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** |  |