

崇仁醫護管理專科學校英語文學分抵免申請表

姓名		學號	
科別	班級	性別	
電話		證照日期	年 月 日
通過測驗名稱	<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。 ※請附相關證照正本及影本乙份；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"/> 審核不通過。 原因：_____	
		<input type="checkbox"/> 審查通過，准予抵免。 <input type="checkbox"/> 審核不通過。 原因：_____	
		<input type="checkbox"/> 審查通過，准予抵免。 <input type="checkbox"/> 審核不通過。 原因：_____	

		<input type="checkbox"/> 審查通過，准予抵免。 <input type="checkbox"/> 審核不通過。 原因：_____	
		<input type="checkbox"/> 審查通過，准予抵免。 <input type="checkbox"/> 審核不通過。 原因：_____	
		<input type="checkbox"/> 審查通過，准予抵免。 <input type="checkbox"/> 審核不通過。 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：	
教務處招生註冊組：		教務主任：	