

中央警察大學學生學分抵免申請表(A4)

身份： 研究所：一般全時生 全時在職生 半時在職生 學士班：四年制 二年制 年 月 日

期隊及系所別：_____ 姓名：_____ 學號：_____

※請參考本校學生抵免學分須知、各系所學分抵免審查注意事項及各系所教育計畫或修業規範※

選修別	已 修 科 目 學 分 及 成 績						欲 抵 免 之 科 目				抵 免 審 核 (請 蓋 同 意 與 否)
	科 目	修 課 年 度	學 分		成 績		科 目	科 目 代 碼 (教務處填寫)	學 分		
			上	下	上	下			上	下	
<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修											
<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修											
<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修											
<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修											
<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修											
<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修											
系 所 審 核 意 見						教 務 處 複 核 意 見					
茲同意抵免必修_____學分，選修_____學分，共計_____學分。											

註：一、學生申請學分抵免，請附成績單乙份(抵免科目請用螢光筆畫記)，並應於每學期之加退選截止日前提出，一次辦理完竣。
 二、術科部份請逕洽學務處，不適用本表；本表經系所核定後，正本送教務處複核及登記，影本自行存參。
 三、本表若不敷使用，請自行影印。