

國立澎湖科技大學國內交換學生甄選申請表

| | | |
|--------|---|-------|
| 申請人姓名 | | 填表日期 |
| 學制 | <input type="checkbox"/> 學士班 <input type="checkbox"/> 碩士班 | 年 月 日 |
| 系(所)班級 | | |

請貼近期之照片

| | | | |
|----------|---|----------|----------|
| 學號 | | 身分證字號 | |
| 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 出生日期 | 民國 年 月 日 |
| 聯絡電話 | | E - mail | |
| 歷年學業平均成績 | | 歷年操行平均成績 | |

家長(或監護人)姓名： 關係： 聯絡電話：

通訊地址：□□□

戶籍地址：□□□

申請交換之合作學校名稱：_

_____申請交換之學制系(所)別名稱：_

申請自費之交換合作學校宿舍：是 否

預定交換期間：一學期(____學年度第__學期)

一學年(____學年度第__學期起，至____學年度第__學期止。)

應檢具表件：1.申請表乙份、2.歷年學業成績單正本乙份、3.修課計畫書乙份、4.家長同意書、5.其他能證明申請者優異性之相關資料(如作品檔案或參賽獲獎證明等)。

| | | | |
|-------|--|-------|--|
| 申請人簽名 | | 註冊組承辦 | |
| 註冊組組長 | | 教務長 | |

| | |
|------------|---|
| 甄選審核小組審核結果 | <input type="checkbox"/> 通過，並薦送申請交換之合作學校 <input type="checkbox"/> 不通過，理由：_____ |
| | 系(所)主管核章：_____ |

國立澎湖科技大學國內交換學生修課計畫書

| | | | |
|----------------------------|--|---|--|
| 姓名 | | 系(所)別/年級 | |
| 學號 | | 行動電話 | |
| 申請交換之合作學校：_____系(所)別：_____ | | | |
| 申請交換學習期間： | | <input type="checkbox"/> 一學期(____學年度第__學期) <input type="checkbox"/> 一學年(____學年度第__學期起，至____學年度第__學期止。) | |

依本校國內交換學生實施作業要點第 12 點規定「學生至合作學校交換學習，其修習學分上限為兩校學則規定修習上限之較低者，修習學分下限則為兩校學則規定之較高者。」

| | 預計修習科目名稱 | 學分 | 系(所)主管簽核 | |
|----|----------|----|--|--|
| 1 | | | <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 | 系(所)主管意見： 簽章： |
| 2 | | | <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 | |
| 3 | | | <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 | |
| 4 | | | <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 | |
| 5 | | | <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 | |
| 6 | | | <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 | |
| 7 | | | <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 | |
| 8 | | | <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 | |
| 9 | | | <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 | |
| 10 | | | <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 | |

請概述前往修課計畫說明：（含讀書計畫、選課原因）

家長（監護人）同意書

學生_____現就讀 貴校_____系(所)
_____年級，同意其參加 貴校國內交換學生甄選作業。

此致

國立澎湖科技大學

學生家長（監護人）： _____（簽章）

關係：

聯絡電話：

中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日