國立嘉義大學 植物醫學學程 報名表

_____學年度第___學期

收件編號	
錄取學程編號	

系 所		組 別		填表日期	年　月　日
年 級		姓 名		學 號	
通訊地址	□□□			通訊電話	住家：
E-mail					手機：
主修系所主管意見	（簽章）		指導教授意見（大學部免填）		（簽章）
檢附資料	□ 歷年成績單				
資格審查	□ 生物學（或含實習）(_____學年度 第____學期修習 學分_____分) □ 植物學（或含實習）(_____學年度 第____學期修習 學分_____分) □ 作物學（或含實習）(_____學年度 第____學期修習 學分_____分) □ 樹木學（或含實習）(_____學年度 第____學期修習 學分_____分) □ 園藝學（或含實習）(_____學年度 第____學期修習 學分_____分) □ 普通化學（含實習）(_____學年度 第____學期修習 學分_____分)				
	□ 具申請資格 □ 不具申請資格(原因：　　)			審查者	（簽章）
甄選結果	□ 錄取　　□ 未錄取				
備 註					
召集人			承辦人		

填表說明：

1. 粗線框內資料請申請人務必填寫，以便通知相關訊息。
2. 粗線框外係供本學程委員會作業用，申請人請勿填寫。
3. 一表僅供一人填寫，歡迎自行影印。
4. 檢附已修課程之課程內容。
5. 經審核初步錄取者於公告時間報到者，始取得錄取資格。