**中山醫學大學修讀雙主修、輔系、跨域學程獎勵金點數申請表**

**申請日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 系所年級 | |  | 學號 |  | | 姓名 | |  | |
| 電子郵件 | |  | | | | 手機號碼 | |  | |
| **雙主修、輔系、跨域學程相關資訊** | | | | | | | | | |
| 修讀名稱  (可填寫多樣) | | □雙主修：  □輔系:  □跨域學程: | | | | | | | |
| **序號** | **勾選** | **申請項目** | | **數量** | **核予點數** | | **備註** | | **單位認證** |
| 1 | □ | 取得雙主修獎勵金點數 | |  | 10,000點 | | 請附  修畢證明  影本 | | (課務組負責人) |
| 2 | □ | 取得輔系獎勵金點數 | |  | 5,000點 | | (課務組負責人) |
| 3 | □ | 取得跨域學程獎勵金點數 | |  | 3,000點 | | (學程負責教師) |
| **總計** | | | | | **點** | | **請自行加總點數** | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **審核意見** | □合格  □不合格： | | |
| **蓋章單位** | **創新跨域中心承辦人** | **教務長** | **深耕辦公室** |
| **年 月 日** |  |  |