**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** |  |  |