

# 臺北醫學大學食品安全學系碩士班先修生甄選申請表

申請日期：    年    月    日

姓名 (學生本人親簽)		學 號	
聯絡電話	(H)： 手機：	E-mail	
現就讀學系		年 級	
應備文件 (請自行檢核✓，並 依編號順序由上而 下排列)	<input type="checkbox"/> 1.歷年成績表 <input type="checkbox"/> 2.研究計畫 <input type="checkbox"/> 3.本校助理教授(含)以上推薦函貳封		
<b>現就讀學系學士班審查意見</b>			
行政老師		系主任	
<b>資格審查意見</b>			
報名資格： <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合，原因：			
系主任簽章(日期)： _____			

**注意事項：**

1. 請務必於本系碩士班公告時間內提出，逾期恕不受理。
2. 請務必備齊應備文件，否則以退件處理。
3. 填寫申請表前，請務必詳閱本校「臺北醫學大學學士班學生先修碩士班課程辦法」及「臺北醫學大學食品安全學系碩士班先修生甄選規定」。