

國立嘉義大學植物醫學系

非本科系或同等學力入學之碩士生應補修科目申請表

日期：

入學年

學號

姓名

原畢業或肄業學校

手機

應補修科目			已修畢科目			備註
課程名稱	必修 選修	學分	課程名稱	必修 選修	學分	
指導教授審核意見及簽章						
承辦人			系主任審核意見及簽章			

註：請與論文口試考試共同申請，並附上成績單以示證明。