

國立中興大學生物醫學所 XXX 學年度第 X 學期博士班研究生  
基礎科目抵免對照表

申請日期：\_\_年\_\_月\_\_日

學 號	姓 名	指 導 教 授	連 絡 電 話				
<b>應修基礎科目</b>		<b>擬申請抵免之科目</b>				<b>系（所）審核</b>	
科 目 名 稱	學 分	修課科目之校系	科 目 名 稱	必 選 修	成 績	學 分	審 核 意 見
初    核	細胞生物學	3					<input type="checkbox"/> 同意免修該科 <input type="checkbox"/> 不同意免修
							<input type="checkbox"/> 同意免修該科 <input type="checkbox"/> 不同意免修
	分子生物學(或生物化學)	3					<input type="checkbox"/> 同意免修該科 <input type="checkbox"/> 不同意免修
							<input type="checkbox"/> 同意免修該科 <input type="checkbox"/> 不同意免修
應修科目數： <u>2</u> 科，共 <u>6</u> 學分。		申請抵免科目數： _____ 科，共 _____ 學分。				初核同意抵免科目數： _____ 科	
系主任（所長）核章：		簽註意見： <input type="checkbox"/> 同意免修 <input type="checkbox"/> 不同意免修 <input type="checkbox"/> 其他：					
備 註	一、依本所當學年度入學博士班研究生畢業條件明細表第七項：「系所指定應補修基礎科目:共六學分」 二、本申請書，請於博三修業結束前提出申請。						