**中國醫藥大學\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_學年度**

附件一

**腦疾病學分學程加選申請表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 學 號 |  |
| 就讀學系 |  | 聯絡電話 |  |
| E-mail |  |
| 備審資料 | □ 歷年成績單（含名次百分比）1份。□ 自傳（需包含說明加選本學程原因）。□ 其他有利於申請之資料（如專題研究成果報告、個人成就等）。 |
| 申請資格 | □ 符合□ 不符合，原因:  |
| 申請資格審 查 | 承辦人 | 系所主管 |
|  |  |

【注意事項】

一、申請期限：依生物醫學研究所辦規定日期。

二、報名手續：填妥本申請表，連同書面相關資料，於申請期限內繳交至生物醫學研究所辦公室，逾期不予受理。

三、符合資格者，將由生物醫學研究所辦公室通知錄取；未錄取者申請資料將不予退回，由所辦統一銷毀。