**嘉南藥理大學學生境外研修申請表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請人姓名 | |  | | 性別 | | □男 □女 | | | | 相 片 |
| 身分證 統一編號 | |  | | 出生日期 | | 民國 年 月 日 | | | |
| 學制 | | □學士班 □碩士班 | | 學號 | |  | | | |
| 就讀系所 | | 系(學位學程、所) 年級 | | | | | | | |
| 申請研修  學校、系所 | | 學校 系（所） 組 | | | | | | | | |
| 申請研修 期間 | | 學年度第 學期 | | | | | | | | |
| 應繳  文件 | | □ 1.申請表乙份  □ 2.學習計畫書乙份  □ 3.歷年成績單正本乙份  □ 4.家長同意書乙份（學士班學生須檢附）  □ 5.個人資料提供同意書  □ 6.其他有助審查資料（如作品檔案或參賽獲獎證明等，無則免附） | | | | | | | | |
| 戶籍地址 | | 郵遞區號：　　　　　地址： | | | | | | | | |
| 通訊地址 | | □同上（戶籍地址）  郵遞區號：　　　　　地址： | | | | | | | | |
| 電話 | | 家：  手機： | | | E-Mail |  | | | | |
| 緊急連絡人 | 姓名 |  | | | 稱謂 |  | | 電話 | 家：  手機： | |
| □同學生戶籍地址 □同學生通訊地址  郵遞區號： 地址： | | | | | | | | | |
| 申請人簽章 | | |  | | 申請日期 | | 中華民國 年 月 日 | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 導師 | 系（所）主任 | 甄選審查會議 |
|  |  | **審核結果：**  **□通過　　□不通過** |