**高雄醫學大學醫學院碩士班學生修讀EMI課程獎勵金申請表**

申請日期： 學年度 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 學號 | |  | | 年級 | | |  |
| 就讀學位 |  | 系所 | | |  | | | 聯絡電話 | | |  |
| **113學年度碩士班一年級**  **修讀課程總學分數（A）** | | | | | | | **113學年度碩士班一年級**  **EMI課程修讀學分數（B）** | | | | |
| 上、下學期：共 學分 | | | | | | | 上、下學期：共 學分 | | | | |
| **一年級EMI修讀課程學分數 / 一年級修讀課程總學分數 （B/A）（%）** | | | | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_% （四捨五入） | | | | | | | | | | | |
| **課程名稱 / 開課序號** | | | | | | | **學分** | | | **選別** | |
|  | | | | | | | 學分 | | | □必修 □選修 | |
|  | | | | | | | 學分 | | | □必修 □選修 | |
|  | | | | | | | 學分 | | | □必修 □選修 | |
|  | | | | | | | 學分 | | | □必修 □選修 | |
|  | | | | | | | 學分 | | | □必修 □選修 | |
| 檢附文件 | | | | | | | | | | | |
| □ 醫學院碩士班學生修讀EMI課程獎勵金申請表  □ 學生證影本（正反面，須檢附正本供查驗）  □ 修課證明（學生資訊系統列印D.1.25.歷年成績檢核明細表）  □ 學生匯款帳戶(列印影本或至學生wac系統-D.6.01銀行帳號維護) | | | | | | | | | | | |
| 承辦人 | | | 學生獎勵小組系所負責人 | | | | | | 學生獎勵小組 | | |
| □ 檢核通過  □ 檢核不通過，須補件  □ 檢核不通過，資格不符合 | | | □ 檢核通過  □ 檢核不通過，須補件  □ 檢核不通過，資格不符合 | | | | | |  | | |

✽表格不足請自行增加