**高雄醫學大學醫學院博士班學生修讀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學年度博士班****修讀EMI課程學分數（A）** | **114學年度博士班****修讀EMI課程學分數（B）** |
| 上、下學期：共 學分 | 上、下學期：共 學分 |
| **一年級修讀EMI課程學分數 + 二年級修讀EMI課程總學分數 （A+B）** |
| 總修讀\_\_\_\_\_\_\_學分 |
| **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 |
| □ 醫學院博士班學生修讀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