



# 中國醫藥大學 China Medical University

## \_\_\_\_學年度\_\_\_\_學期 研究所新生 保留入學資格申請書 Application Form for New Students to Retain their Admission Eligibility (\_\_\_\_Academic Year\_\_\_\_Semester)

申請日期 date: 年(Y) 月(M) 日(D)

姓名 Name		學號 Student ID	
錄取系所 Admitted Graduate Institute	研究所 <input type="checkbox"/> 碩士班 Master <input type="checkbox"/> 博士班 Doctor		
入學身份 Enrolment Status	<input type="checkbox"/> 本國生 Local Student <input type="checkbox"/> 境外生: 外籍生/僑生/陸生 Foreign / Overseas Chinese / Mainland Chinese students		
申請原因 Reason(s) for Applying			
附繳證件 Document(s) to be Submitted	<input type="checkbox"/> 錄取報到通知單 Letter of Admittance <input type="checkbox"/> 學歷證件(繳驗正本收影本) Academic Records (Submit one original copy and one photocopy for verification) <input type="checkbox"/> 服役證明(徵集令或在營證明) Certificate of Military Service (Order to Report for Service or Proof of Current Military Service) <input type="checkbox"/> 本校附設醫院或公立教學醫院出具證明 Letter(s) from the University Hospital or Public Teaching Hospitals <input type="checkbox"/> 其它 Other:		
保留期限 Duration	自____學年度 第____學期 至____學年度 第____學期止 From ____ (Y) ____ (M) ____ (D) To ____ (Y) ____ (M) ____ (D) *保留入學資格最多 1 年 Retaining admission eligibility for a year at most.		
電子信箱 E-mail		聯絡電話 Phone Number	

● 國際學生中心 International Student Center (境外生須先會國際事務處):

國際學生中心承辦人	國際學生中心主任	副國際事務長	國際事務長
-----------	----------	--------	-------

● 簽辦單位:

系所主管 Head of the Department	財務室 Office of Accounting	研究生事務處 Personnel of Graduate Student Affairs	研究生副事務長 Associate Dean of Office of Graduate Student Affairs
研究生事務長 Dean of Office of Graduate Student Affairs		校長 President	