

中山醫學大學認知神經科學學程證明申請書

申請日期： 年 月 日

修習學程別		認知神經科學學程		學程設置單位		心理學系	
學 號				核准學年度			
中文姓名				連絡電話			
英文姓名				出生年月日			
所屬系所		院		系		年級	
核心課程							
科目名稱		抵免/修正科目名稱		學分	開課系所	成績	本系與否
認知心理學				3	心理系		<input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系
認知神經科學導論課程	認知神經心理學*			2	心理系		<input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系
	認知神經科學*			2	語聽系		<input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系
專業選修							
專業選修(一)：專業知識課程							
科目名稱		抵免/修正科目名稱		學分	開課系所	成績	本系與否
知覺心理學				3	心理系		<input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系
臨床神經心理學				3	心理系		<input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系
生理心理學				3	心理系		<input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系
腦傷與行為				2	心理系		<input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系
神經解剖課程*	神經解剖與生理			3	心理系		<input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系
	神經解剖學(含實驗)			2	物治系 職治系		<input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系
	基礎神經解剖學			2	語聽系		<input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系
成癮藥物導論				2	心理系		<input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系
心理藥物學				2	心理系		<input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系
視覺知覺學				2	視光系		<input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系
運動視覺學				2	視光系		<input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系
視覺科學導論				4	視光系		<input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系
心理語言學				2	語聽系		<input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系
聽語科學導論				2	語聽系		<input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系
神經語言學導論				2	語聽系		<input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系
言語科學				2	語聽系		<input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系
成人神經語言障礙學 (106 學年前適用)				2	語聽系		<input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系
成人神經語言障礙學 (107 學年後適用)				1	語聽系		<input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系

二門課，5 學分
☐已達標準
 已修__門課
 計__學分
☐未達標準

至少擇 3 門課
☐已達標準
 已修__門課
 計__學分
☐未達標準

成人失語症		3	語聽系		<input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系
語言神經解剖學		2	語聽系		<input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系
聽語神經解剖學		2	語聽系		<input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系
語音聽知覺學		2	語聽系		<input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系
神經語言學導論		2	語聽系		<input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系
感覺統合		2	職治系		<input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系
神經科學		2	醫技系		<input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系

專業選修(二)：研究方法課程

科目名稱		抵免/修正科目名稱	學分	開課系所	成績	本系與否	通過條件
心理學研究法(一)			2	心理系		<input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系	至少擇 1 門課 <input type="checkbox"/> 已達標準 已修____門 課 計____學分 <input type="checkbox"/> 未達標準
心理學研究法(二)			2	心理系		<input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系	
聽語科學研究方法			2	語聽系		<input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系	
語言障礙研究方法 (105 學年前適用)			2	語聽系		<input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系	
成人溝通障礙個案研究 (一)			1	語聽系		<input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系	
聽語儀器原理與運用			2	語聽系		<input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系	
聽覺電生理學			2	語聽系		<input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系	
醫學 影像 課程*	醫學影像概論		2	物治系		<input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系	
	醫學影像處理		3	醫資系		<input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系	
	醫學影像原理		2	醫影系		<input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系	
	醫學影像處理		2	醫影系		<input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系	
程式 設計 課程*	程式設計實務		3	醫資系		<input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系	
	電腦程式設計		2	醫管系		<input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系	
期刊論文導讀			2	職治系		<input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系	
報告寫作基礎			2	語聽系		<input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系	

備註：

- 上列資料請同學詳實填寫並附歷年成績單和學程修課總表，送交心理學系辦公室
- 標註*之平行課程請擇一修習，重複修習僅認列學分數高的一門課。

審查意見	<input type="checkbox"/> 已修畢學程科目學分至少16學分(核心____學分、專業選修____學分)，且符合各領域修課規定。 <input type="checkbox"/> 至少6學分不屬於學生主系、輔系或其他專業學程應修之科目。 (本系____學分，非本系____學分)。 <input type="checkbox"/> 符合以上兩點，同意發予學程證書。			
學程證書 核 發	校 長	教務長	教務處承辦人	學 程 負 責 人
				<div></div> <div>年 月 日</div>