

中山醫學大學臨床心理學學程申請書

申請日期 年 月 日

申請修習 學程名稱	臨床心理學學程課程	設置單位	心理學系
姓 名		學 號	
電子郵件		電 話	
出 生 年 月 日	年 月 日	申請學年度	學年度第 學期
所屬系所	<div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/>大學部 <input type="checkbox"/>碩士班 <input type="checkbox"/>博士班 </div> <div style="text-align: center;">學院</div>		
其 他 加修狀況	曾獲核准修習： <input type="checkbox"/> _____學程； <input type="checkbox"/> _____學程 <input type="checkbox"/> 雙主修：_____系 <input type="checkbox"/> 輔 系：_____系 <input type="checkbox"/> 未曾申請加修雙主修、輔系或其他學程		
上列資料由申請同學詳實填寫，再自行送交心理學系辦公室 （各學程應修科目及學分於學程修課總表，請至心裡學系網頁自行查詢、下載）			
審 查 意 見	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	備 註	

附註：

- 一、申請書請隨附歷年成績單正本，以利查核。
- 二、辦理程序：學生填妥各項資料→心理學系辦公室→彙整清冊送教務處備查。
- 三、核准修習本學程之學生名單，除須自行通知學生外，於加退選前在本系公佈欄及網站公佈申請核准名單。