

長庚科技大學健康產業科技研究所

碩士班先修生甄選申請表

校區：☐林口校區 ☐嘉義校區 申請日期： 年 月 日

姓 名		學 號	
就讀學制/ 學院/系/班別	<input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 二技(<input type="checkbox"/> 日間部 <input type="checkbox"/> 進修部) 學院 系 年級 班		
通 訊 處	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
電 話	(H) (手機)		
學生簽章		導師簽章	系主任簽章
以下由審核單位填寫			
資料檢核	報名資格： <input type="checkbox"/> 符合規定 <input type="checkbox"/> 不符合規定 審查資料： <input type="checkbox"/> 繳交齊全 <input type="checkbox"/> 尚缺繳_____		
資格審核	經碩士班先修生甄選委員會審查先修生甄選資格： <input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過		
備註	申請資料於規定時間內送交健康產業科技研究所。		