

嘉南藥理大學抵免英文基本能力檢定學分申請表

姓名		學號		申請日期	____年____月____日
系別		班級	年 班	連絡電話	
<p>請擇一勾選申請抵免方式：</p> <p><input type="checkbox"/>入學後取得英檢成績證明達 CEF A2 級數者(藥學系為 B1) (需檢附成績單影本)</p> <p><input type="checkbox"/>自學護照 20 枚簽核章並通過校內舉辦之英文基本能力測驗 (需檢附任一未通過英檢成績單影本)(限二、三年級申請)</p> <p><input type="checkbox"/>自學護照 35 枚簽核章(限四年級申請)</p>					
參加之英檢考試名稱		分數/級數	初/複試	發證日期	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格
<p>校內英文基本能力測驗成績： 分 (年 月 日) <input type="checkbox"/>合格 <input type="checkbox"/>不合格</p>					
<p>檢附自學護照 35 小時(正本)： <input type="checkbox"/>合格 <input type="checkbox"/>不合格</p>					
承辦人	單位主管		學分抵免結果		
			<input type="checkbox"/> 准予抵免通過 <input type="checkbox"/> 抵免未通過		