|  |  |
| --- | --- |
| 校徽-標準紅 | **臺北醫學大學進修推廣處成績&證明書申請表** 申請日期：中華民國 年 月 日 |
| 基本資料 | 中文姓名 |  | 身分證字號 |  | 性　別 | 🞏男🞏女 | 生 日 |  年 月 日 |
| 英文姓名 | 英文證書專用 | E-MAIL |  | **申請人或 代辦人簽章** |  |
| 電話 |  |
| **申　　請　　項　　目** | **申 請 須 知** |
| ◎ **課程名稱：**  (ex：2017暑假高中現代醫學營；醫藥行銷專業人員學士學分班)◎ **期別/梯次：** **期 / 梯次**◎ **項目** -證明書/證書： 份，(🞏中文/ 🞏英文) -成績單(限系所學分班)： 份，(🞏中文/ 🞏英文)◎ **領件方式** -🞏親取 -🞏郵寄掛號(30$) | 1.需求文件：🞏詳填本表🞏輔助文件 (輔助文件如學員證等上課證明，若無可省略)2.辦理方式：🞏親自辦理 🞏掛號郵寄 🞏傳真-(需來電本處確認)3.請備妥1項需求文件依2項辦理方式申請，各項申請如有虛偽 假借等情事，申請人應負完全責任。4.補發費用說明：各類證明書200元，成績單100元，若需郵寄，另收掛號費用30元。**※費用繳交待承辦人通知** |
|  實收費用： 收費章 收據編號：  |
| 郵寄 地址 |  | 審查流程 | 承辦人 | 推廣服務組組 長 | 一級主管 |
| -電話號碼：02-6638-2736 分機 1313-傳真號碼：02-2738-7348-信箱：dcee@tmu.edu.tw-地址：106臺北市大安區基隆路二段172-1號13樓-進修推廣處 |  |  | 得授權一級副主管 |
| 備註 |  編號: |
| 原證書字號 |  | 領件日期(寄件日期) |  |
| 新(補)發證書字號 |  | 領件人簽章(經手人) |