|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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) | | | |