

____學年度____學期 亞洲大學與中國醫藥大學交換生申請表

學 號			姓 名			
電 話	()		手 機			
就讀校系	<input type="checkbox"/> 中國醫藥大學 <input type="checkbox"/> 亞洲大學日間部		學系	組	年級	班
交換校系	<input type="checkbox"/> 亞洲大學日間部 <input type="checkbox"/> 中國醫藥大學		學系	組	年級	班
申請交換期間	至____學年度第____學期，共____學期					
緊急連絡人	姓名		稱謂		連絡電話	(家) (手機)
家長同意書	<p>茲同意子女_____進行交換生交流學習，並依交換學校規定辦理，同時保證在交換學校選讀期間遵守雙方學校規定並注意自身安全，如有違反規定事宜，願自行承擔。</p> <p>此致 中國醫藥大學、亞洲大學</p> <p align="right">家長簽章：_____ 蓋章處 中華民國：____年 ____月 ____日</p>					
申請人(簽名)				申請日期	年 月 日	

就讀學校 簽核	學系	
	教務處	
交換學校 簽核	學系	
	教務處	