

說明：本表單蒐集之個人資料，僅限於學生衝堂修課調查，供業務相關人員處理及利用。填寫表單表示已同意《個人資料保護法》相關事項，已清楚瞭解蒐集、處理或利用本人個人資料之應告知事項並同意使用。

## 中山醫學大學 健康產業科技管理學系 衝堂修課調查表

申請日期： 年 月 日

學號		姓名		
不能衝堂課程	課程名稱	開課年級	學期	學分

說明：

1. 請各年級學生審視自己下個學期哪些必修科目不能發生衝堂。
2. 請在規定時間內將此紙本繳交至系辦，以利系辦規劃下學期課表。

簽名：