亞洲大學職能治療學系學生抵免成績計算聲明書

第一聯 學系存查聯

姓　名		學號		班　級	
本人同意以於_____(之前的學校)所修習之科目 (含_____) 抵免亞洲學職能治療系之相對應課程 (_____，共_____科)。 未來校外實習選填志願的排序分數，將以該科目抵免成績計算。特立此聲明書為憑。					
聲明人(學生) 簽名或蓋章		聯絡電話		日　期	年　月　日

✂----------

亞洲大學職能治療學系學生抵免成績聲明書

第二聯 學生存查聯

本人同意以於_____(之前的學校)所修習之科目

(含_____)

抵免亞洲學職能治療系之相對應課程

(_____共_____科)。

未來校外實習選填志願的排序分數，將以該科目抵免成績計算。

特立此聲明書為憑。

主任簽章：_____　　承 辦 人：_____

學系章戳：　　中華民國_____年_____月_____日