**國立清華大學教育心理與諮商學系**

**學分抵免課程對照表**

申請人姓名： 學號： 畢業(就讀)學校： 聯絡電話：

申請日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 編號 | 已修習之科目學分/成績 | 申請抵免之科目及學分 |  | 教育心理與諮商學系審核意見 |
| 科 目 名 稱 | 學分 | 成績 | 科 目 名 稱 | 學分 | 選別 | 授課教師審查意見 | 系所主管簽章 |
| 1 |  |  |  |  |  |  | □不同意抵免□同意抵免 　 學分簽名： |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  | □不同意抵免□同意抵免 　 學分簽名： |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  | □不同意抵免□同意抵免 　 學分簽名： |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  | □不同意抵免□同意抵免 　 學分簽名： |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  | □不同意抵免□同意抵免 　 學分簽名： |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請人簽名 | 學系承辦人 | 系所主管簽核 |
|  | 共計准予抵免　　　　　科 學分 |  |

備註：請檢附修業成績單、抵免科目之教學大綱資料以做為判斷參考。