

正修科技大學長期照護與健康管理學系「專業能力檢定」學分抵免申請表

申請學年度/日期	學年度_____ / 申請日期_____年_____月_____日		
姓 名		學 號	
入學級別		手機號碼	
證照(書)名稱		證照(書)取得日期	年 月 日
證照證號		發照單位	
檢附相關證明文件(本表應於四年級上學期學期結束前提出申請)			
申請人：		審核老師：	
審核結果		☐ 通過 ☐ 未通過_____	