藥學系通知-適用Rx62、63屆(含延修生)及112學年第一學期畢業生 112.10.23

**申請參加專門職業及技術人員高等考試藥師考試分階段考試證明文件**

<申請方式>

在校生-請填寫紙本申請單送學系辦公室及登記

校外實習生-填寫申請表電子檔寄學系承辦人信箱，請注意若未收到系辦回覆信件，請於申請表寄出3日內與系辦承辦人員電話連**絡**

<報名方式>

參加113年度第一次專門職業及技術人員高等考試藥師考試分階段考試—

**同學自行個別報名，將資料郵寄考選部**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 學 號 |  | 姓 名 |  |
| 文件名稱 | 申請日期： 年 月 日  □藥師考試分階段考試第一階段考試 **學科及格證明書**  申請對象：   1. 已修畢藥師第一階段考試科目尚未取得**學科及格證明書者。**   **於報名時若未取得一階及格證明書，請勾選准予有條件報名，須至系辦申請登記製作一階證明書，待及格證明文件取得，補寄考選部**   1. 於112學年度第一學期(補)修習課程，如擬參加113年第一次藥師一階國考者，須先提出申請；於期末成績修畢(完成系統登錄)後核發**。**   **報名請勾選准予有條件報名，待及格證明文件取得，寄考選部**  申請表單：  請檢附申請單(**審查表**及**歷年成績單)**依課規<如附件>，用螢光筆標註藥師考試分階段考試第一階段考試科目及填寫編號  □藥師考試分階段考試第二階段考試 **實習證明書**  申請對象：  第一學期進行醫院藥學實習及預計當學年度第一學期畢業之同學需自行提出申請(含提畢及延修生)；實習期滿，成績及格並完成系統登錄後核發。  實習醫院名稱：  實 習 期 間： | | |
| 申請人  聯絡訊息 | e-mail address: 手機號碼: | | |
| 系 辦  聯絡資訊 | 承 辦 人：張小姐 電話:04-22053366-5800  Mail address：[mling@mail.cmu.edu.tw](mailto:mling@mail.cmu.edu.tw)  地 址：406台中市北屯區經貿路一段100號卓越大樓8樓 | | |

備註:**因證書製作需行政作業時間，申請文件請依當學年度系辦規畫之時間提出申請，如有特殊狀況至少應於考前10個工作天(不含假日)申請，敬請注意!**