

**高雄市立空中大學
學分學程證明申請書**

申請日期：_____ 申請學期別：_____學期

姓 名		出生日期	
身分證統一編號		學 號	
聯絡電話	公： 宅：	手機：	
學分學程	<input type="checkbox"/> 文藝系-客家文化		
所屬學系暨名稱	<input type="checkbox"/> 健管系-高齡保健		
確認申請程序	<input type="checkbox"/> 備齊學分學程之學分證明文件或成績單 <input type="checkbox"/> 於上述文件先自行勾選本學分學程之課程名稱		

教務處		學系（複審）	校長
註冊組	課務組（初審）		

證書編號：_____

**高雄市立空中大學
學分學程證明申請書（收執聯）**

學分學程名稱：_____

學生姓名：

收件簽章（註冊組）：

收件日期： 年 月 日