



中西創新學院
INSTITUTO MILÉNIO DE MACAU
MACAU MILLENNIUM COLLEGE

申請編號 Application No. _____

豁免學科申請表 / APPLICATION FOR COURSE EXEMPTION

學生編號 Student I.D. No.: _____ 聯絡電話 Tel. No.: _____

姓名 Name: _____ (In English) _____

課程名稱 Program: 學士 Bachelor 副學士 Associate 證書課程 Certificate

就讀年級 Year Study: 一年級 Year 1 二年級 Year 2 三年級 Year 3 四年級 Year 4

申請豁免學科 Course Exemption Applied For:

學年 Academic Year: _____ 學季 Semester: _____

科目編號 Course Code: _____

科目名稱 Course Title: _____

已修讀相關科目 Relevant Course(s) Taken Before:

科目名稱 Course Title	取得成績 Grade Obtained	年份 Year	程度 Level	機構名稱 Name of Institute

附件 Document Attached:

成績表 Academic Report 成績單 Transcript

課程簡介 Course Outline 證書 Certificate

其他 Others _____

申請人簽署

Applicant's Signature: _____

日期

Date: _____



中西創新學院
INSTITUTO MILÉNIO DE MACAU
MACAU MILLENNIUM COLLEGE

學生姓名 Name: _____ 學生編號 Student no. : _____

本學院專用 FOR OFFICE USE ONLY

評估員意見 Evaluation of Reviewer:

本人作出以下意見 I would like to recommend:

- 允許學科之豁免 to grant the exemption
 拒絕學科之豁免 to deny the exemption

評估員姓名 Name of Reviewer

簽署 Signature

日期 Date

學術及教學委員會意見 Evaluation of the Academics & Instruction Council

推薦 Recommended

不推薦 Not Recommended

主席 Chairman

日期 Date

決定 Decision

批准 Approved

不批准 Not Approved

日期 Date: _____

備註 Remark: _____

