

私隱政策

此表格所收集的個人資料只供本項申請用途，所遞交之表格和有關證明文件(如適用)將不予以退還。本部會根據「私隱政策聲明及收集個人資料聲明」收集個人資料，有關詳情請參閱 <https://bupdp.hkbu.edu.hk/policies-and-procedures/pps-pics/> (請選擇中文版)。

香港浸會大學中醫藥學院 持續及專業教育部

PTF4

科目補考 / 重考申請表

姓名： (中文) _____ (英文) _____

學生編號： _____

聯絡電話： (住宅 H) _____ (辦事處 O) _____ (手提 M) _____

就讀課程： ☐ 中醫學文憑 年級： _____

☐ 中藥藥劑高等文憑 年級： _____

☐ 其他課程 (請註明)： _____

* 請將不適用者刪去

申請補考 / 重考之科目資料 *：

科目名稱： _____

科目名稱： _____

科目名稱： _____

申請補考 / 重考原因 *：

☐ 因病而缺席

☐ 因出外公幹而缺席

☐ 考試不及格

☐ 其他原因 (請詳細註明)： _____

注意：

1. 每科補考或重考費為港幣\$260，申請者請填妥表格並連同劃線支票(抬頭請寫「香港浸會大學」)或已繳交申請費之銀行存根(恒生銀行戶口號碼：283-338366-009)一併提交，以下列其中一種方法：

(1) 電郵至 dcpsd@hkbu.edu.hk (不適用於支票)，或

(2) 傳真至34112918，或

(3) 遞交至九龍塘浸會大學道7號賽馬會中醫藥學院大樓地下1號升降機大堂「持續及專業教育部_課程文件收集箱」，或

(4) 郵寄至九龍塘浸會大學道7號賽馬會中醫藥學院大樓4樓417室 (信封面請註明課程名稱)。

無論申請成功與否，一切已繳交之費用將不予發還。

2. 補考申請：申請者請於科目考試日期後五個工作天內辦理申請手續，並提交有關證明文件，逾期將不獲受理。

3. 重考申請：申請者請於科目成績公佈後兩星期內辦理申請手續，逾期將不獲受理。

4. 此表格不適用於本部之修課式碩士課程。

簽署： _____ 日期： _____

學院專用

收件人姓名： _____ 簽署： _____ (/ /) 收據號碼： _____