

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： _____
 針灸文憑 年級： _____ 中藥配劑文憑 年級： _____
 中醫食療學文憑 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 *：

科目編號及名稱： _____

科目編號及名稱： _____

科目編號及名稱： _____

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：

- 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2樓持續及專業教育部「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。
- 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。
- 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。
- 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： _____