

澳門鏡湖護理學院

線上考試申請表

所屬課程	<input type="checkbox"/> PhD <input type="checkbox"/> MN <input type="checkbox"/> BSN <input type="checkbox"/> 其他 _____			填表日期： 20__年__月__日
姓名		學號		
病假原因		疾病證明批出醫院		
原考試科目及日期, 時間	_____科 _____年____月____日 申請線上考試	_____科 _____年____月____日 申請線上考試	_____科 _____年____月____日 申請線上考試	
原考試科目及日期, 時間	_____科 _____年____月____日 申請線上考試	_____科 _____年____月____日 申請線上考試	_____科 _____年____月____日 申請線上考試	
備註 本人已閱讀學生手冊上的線上考試相關規則, 已具備線上考試的設備及確保線上考試期間網絡、電源供應充足。				
申請線上考試學生 簽名及日期				