



轉系（科）申請單

申請日期： 年 月 日

學 號				姓 名			
出生日期	民國 年 月 日			身分證字號			
申請轉出	部別	<input type="checkbox"/> 日間部 <input type="checkbox"/> 全民教育處	原就讀 班 級	<input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 二專 系(科) 年 班			
申請轉入	部別	<input type="checkbox"/> 日間部 <input type="checkbox"/> 全民教育處	轉 入 班 級	1.是否降轉 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2.學制 <input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 二專 系(科) 年級升級後年級			
應備文件	<input type="checkbox"/> 轉系(科)申請單 <input type="checkbox"/> 中文歷年成績單(存誠樓自動繳費機申請,新生免附,轉學生附原學校) <input type="checkbox"/> 二吋照片一張 <input type="checkbox"/> 照片電子檔(印製學生證使用,存檔後歸還)						
申請原因							
戶籍地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 縣(市) 鄉鎮市區 路(街) 段 巷 弄 號 樓 室						
通訊地址	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 縣(市) 鄉鎮市區 路(街) 段 巷 弄 號 樓 室						
連絡電話(手機)				E-Mail			
連絡電話(永久)							
注意事項	<p>1. 依據學生轉系(科)申請辦法暨轉系科審查標準辦理。</p> <p>2. 申請轉系(科)應符合各系(科)規定之轉系(科)條件,並於 年 月 日()前,將本申請單及各項應備文件送教務組彙整。(逾期恕不受理)。</p> <p>3. 申請轉系(科)經委員會審核同意後,不得請求撤銷或變更轉系(科)。</p> <p>4. 經轉系(科)審查委員會審查通過後,俟學期末未達退學記錄者,公佈錄取名單。通過錄取之學生,請務必在次一學期開學時辦理學分抵免。</p>						
家長同意書	<p>本人同意學生 _____ 因上述原因申請轉系(科),並確已瞭解欲轉入系(科)之課程規劃及因轉系科而需補修學分之規定。</p> <p style="text-align: right;">家長簽章:</p>						
原就讀班級	導師簽章:		原就讀系(科)主任		主任簽章:		

教務組收件	收件日期		收件編號	
教務組初審	<input type="checkbox"/> A.通過 <input type="checkbox"/> B1.不通過,前一學期不及格科目之學分不超過該學期總學分二分之一 <input type="checkbox"/> B2.不通過,申請一次為限;已於 學年度第 學期辦理轉系(科) <input type="checkbox"/> B3.不通過,說明: _____ 承辦人: _____			

系(科)審查 會議初審	<input type="checkbox"/> 同意轉入 <input type="checkbox"/> 不同意轉入(務必填寫原因)		主任簽章:
年 月 日 轉系科審查委員會決議		<input type="checkbox"/> 同意轉入 <input type="checkbox"/> 不同意轉入	