

慈濟科技大學 學年度第 學期學生轉系申請單

學生姓名		學 號		原就讀系別	系 年 級 班
通 訊 處				電 話	
申請轉系 原因				學生簽名	
				家長簽名	
				導師簽名	
				原系主任 簽名	
申請轉入 系、年級	第一志願	系 年 級	第二志願	系 年 級	
申請 程序	<p>1. 依據本申請單填妥姓名、學號、原就讀系年級、通訊處、電話、申請轉系理由、擬申請轉入系、年級。</p> <p>2. 除本人簽章外，家長或監護人須簽章同意。</p> <p>3. 送請原就讀系班級導師、系主任簽准。將本表於規定期間內交回註冊組，逾期不予受理。</p> <p>4. 一年級請檢附期中考成績，二年級及三年級請檢附歷年成績及操行成績。</p>				
註冊組收件人：			收件日期：		

審 查 情 形 (註冊 組轉 交各 系)	轉入第一志願系主任	轉入第二志願系主任	轉 系 審 查 委 員 會	
	<input type="checkbox"/> 同意轉入 <input type="checkbox"/> 不同意轉入	<input type="checkbox"/> 同意轉入 <input type="checkbox"/> 不同意轉入	年 月 日轉系審查委員會決議： <input type="checkbox"/> 擬准轉入第一志願 系 <input type="checkbox"/> 擬准轉入第二志願 系 <input type="checkbox"/> 擬不准轉系	
	簽章：	簽章：		