

長庚科技大學 113 學年度第 1 學期學生轉系申請書

申請日期： 年 月 日

姓 名		學 號	
原 修 系 所	<input type="checkbox"/> 林口本部 <input type="checkbox"/> 嘉義分部 _____學院 _____系所 _____年級 _____班		
申請轉入系所年級	<input type="checkbox"/> 林口本部 <input type="checkbox"/> 嘉義分部 _____學院 _____系所 _____年級		
通 訊 處			
E-mail		聯絡電話	電話 手機
轉系理由	<input type="checkbox"/> 申請轉系 原因： _____ <input type="checkbox"/> 申請轉校區 原因： _____		
申請學生簽章			
家長或監護人簽章			
導 師 簽 章	原系主任簽章	原學院院長簽章	
收件單位	教務單位簽章		
申 請 程 序	一、本申請書各欄均須填寫並簽名，經家長或監護人簽章同意後，連同成績單送請原班級導師、系主任簽准。(注意事項於網路上公告請主動上網查詢) 二、本申請書應於規定期限內繳回教務單位，逾期不予受理。 三、不符合申請轉入系資格者，原件退回。 四、凡經核定轉系錄取之學生，提出申請轉系當學期如辦休學或因操行、學業成績等因素退學者即喪失轉系資格。 五、本表經簽核送出後，不得要求更改申請系組及補件。 註：若有疑問，請洽各教務單位。 林口校區：教務處註冊組分機 5793、5759 嘉義校區：教務組分機 2363		