

致理科技大學

_____學年度第_____學期 學生轉系(科)申請書

申請日期： 年 月 日

申請人資料(由申請人親自填寫)			
原就讀學制	<input type="checkbox"/> 四技(6) <input type="checkbox"/> 四技自辦專班(Y)	原系(科) 班級	系(科) 年級 班
學號		通訊電話	
姓名	<input type="checkbox"/> 男、 <input type="checkbox"/> 女	行動電話	
申請轉系(科)原因			
申請轉入系(科)、年級		系(科) 年級	
轉系(科)申請說明			
<p>一、申請日期：依相關辦法及公告規定，逾期不予受理。</p> <p>二、申請程序：填妥申請書各項資料，檢附歷年成績單正本及各系規定證明文件，本人以及家長(監護人)簽名同意，並經原班級導師及原系(科)主任簽准後送交註冊組，註冊組將彙整送轉入系(科)主任同意後，提交轉系(科)審查委員會審查。</p> <p>三、轉系(科)規定：</p> <p>(一)自 110 學年度起禁止校內不同學制間之轉系，即日間部、進修部不得互轉。</p> <p>(二)學生申請轉系(科)，以三次為限，且必須修滿轉入系(科)規定科目、學分數及通過畢業門檻，方得畢業；亦不得要求延長修業年限。</p> <p>四、申請轉系(科)相關辦法，請詳閱本校「學生轉系(科)辦法」之規定。</p> <p>※已閱讀完畢上述說明事項，同意並簽章如下：</p> <p>●學生簽章：_____ ●家長簽章：_____</p>			
導師簽章		原系(科)主任 簽章	

審 查 情 形	
轉入系(科)主任	<input type="checkbox"/> 同意轉入； <input type="checkbox"/> 不同意轉入：_____
	主任簽章：_____
轉系(科)審查委員會 或以簽陳代替	_____年_____月_____日轉系(科)審查委員會決議： <input type="checkbox"/> 同意轉入：_____系(科)_____年級 <input type="checkbox"/> 不同意轉入

註冊組承辦人簽章		註冊組組長簽章	
進修部主任 簽章			