

# 嘉南藥理大學轉系(組、學位學程)申請表

申請日期：      年      月      日

學 號		姓 名		身 份 別	<input type="checkbox"/> 本地生 <input type="checkbox"/> 外籍生 <input type="checkbox"/> 陸生
原修系別 班 別	<input type="checkbox"/> 日間部 <input type="checkbox"/> 進修部				
	系      組      年 級      班				
申請轉入 系別班別	<input type="checkbox"/> 日間部 <input type="checkbox"/> 進修部				
	系      組      年 級      班				
轉系降轉 意 願	<input type="checkbox"/> 自願降轉 <input type="checkbox"/> 無意願降轉(平轉)		學生本人聯絡電話(手機號碼)		
			家長或監護人聯絡電話(手機號碼)		
轉系(組、學位學程)原因					

### 注意事項：

1. 學生請於申請時慎重考慮，申請期限截止日後，不得以任何理由取消或修改。
2. 請於公告申請時間內完成表單程序，並於申請截止日前將本表單送回教務處註冊組。
3. 外籍生、僑生及陸生不得轉入進修部。
4. 請導師務必與家長聯絡及各系主任瞭解學生之意願並批註意見。
5. 轉系(組、學位學程)是否核准，須由轉系(組、學位學程)委員會議審查決議。

### 申      請      程      序

1.		2.	3.	4.
				備註
學 生	家 長 或 監 護 人 簽 章	導 師 意 見 及 簽 章	擬 轉 出 系 主 任 意 見 及 簽 章	擬 轉 入 系 主 任 意 見 及 簽 章
		<input type="checkbox"/> 與家長聯絡日期  _____	<input type="checkbox"/> 同意轉出  <input type="checkbox"/> 不同意轉出	<input type="checkbox"/> 同意轉入 ( <input type="checkbox"/> 平轉 <input type="checkbox"/> 降轉 )  <input type="checkbox"/> 不同意轉入

註冊組登錄簽章： \_\_\_\_\_ 年      月      日