

嘉南藥理大學轉系(學位學程)申請表

部 別：日間部 進修部

申請日期： 年 月 日

學 號		姓 名		性 別		身 份 別	<input type="checkbox"/> 本地生 <input type="checkbox"/> 外籍生 <input type="checkbox"/> 陸生
原修系別 年 級	系 年 班						
申請轉入 系別年級	<input type="checkbox"/> 日間部 <input type="checkbox"/> 進修部		系 年級				
通訊地址	□□□-□□						
聯絡電話				手機號碼			

注意事項：

本校學生申請轉系(學位學程)時，應於公告轉系(學位學程)申請時間，依表單程序申請之，並將表單於申請截止日前送回註冊組收件。

申 請 程 序

1.		2.	3.	4.	備註
學 生 簽 章	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	1. 請導師及各系主任瞭解學生轉系(學位學程)之意願並批註意見。 2. 本項簽章係屬會簽是否核准轉系(學位學程)須由轉系委員會議審查決議。

註冊組登錄簽章： _____ 年 月 日