

長庚科技大學

學年度第

學期學生轉系申請書

校區：☐林口本部 ☐嘉義分部

申請日期： 年 月 日

姓 名			學 號		
原 修 系 所	_____學院 _____系所 _____組/班 _____年級				
申請轉入 系所年級	_____學院 _____系所 _____組/班 _____年級				
通 訊 處					
E-mail			聯絡電話	電話	
				手機	
轉系理由	☐ 申請轉系 原因：_____				
	☐ 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：教務處招生組分機 5533、5429 進修推廣處教務組分機 5605 嘉義校區：教務組分機 2363 進修推廣組分機 2372				