

# 長庚科技大學 114 學年度第 2 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	<p>一、本申請書各欄均須填寫並簽名，家長或監護人簽章同意後，經導師、原就讀系之系主任及學院院長簽准，並檢附轉入系所需繳交資料，於申請時間內繳交至就讀校區之教務行政單位辦理。(轉系注意事項於網路上公告，請主動上網查詢)。</p> <p>二、本申請書及備審資料應於規定期限內繳回就讀校區教務單位，逾期不予受理。</p> <p>三、不符合申請轉入系資格者，原件退回。</p> <p>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。</p> <p>五、本表經簽核送出後，不得要求更改申請系組及補件。</p> <p>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</p>		