長庚科技大學 115 學年度第 2 學期學生轉系申請書

申請日期：　年　月　日

<table>
<tr><td>姓　　名</td><td></td><td>學　號</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>原修系所</td><td colspan="4">□林口本部　□嘉義分部
_____學院　_____系所　_____年級　_____班</td></tr>
<tr><td>申請轉入
系所年級</td><td colspan="4">□林口本部　□嘉義分部
_____學院　_____系所　_____年級</td></tr>
<tr><td>通訊處</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>E-mail</td><td></td><td rowspan="2">聯絡電話</td><td colspan="2">電話</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2">手機</td></tr>
<tr><td>轉系理由</td><td colspan="4">□申請轉系
原因：_____
□申請轉校區
原因：_____</td></tr>
<tr><td>申請學生簽章</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>家長或監護人
簽章</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>導師簽章</td><td colspan="2">原系主任簽章</td><td colspan="2">原學院院長簽章</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">收件單位</td><td colspan="4">教務單位簽章</td></tr>
<tr><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>申請程序</td><td colspan="4">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)。
二、本申請書及備審資料請於115年11月18日(三)下午4時前，繳回就讀校區教務單位，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。
林口本部：教務處註冊組分機 5793、5759
嘉義分部：教務組分機 2363</td></tr>
</table>