

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)委員會會議審查決議。
6. 轉入藥學系不適用本申請表(另有訂定藥學系轉系考試簡章敬請酌參)。

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 | |
| | | <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