

國立虎尾科技大學進修推廣部\_\_\_\_\_學年度四年制學生轉系申請書

申請日期： 年 月 日

編號：

姓名	學號	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	轉系原因  (應含轉系動機、學業計畫及其他個人志向等，內容敘述不得少於100字，可於本欄書寫或以A4紙張另頁附繳)
入學管道	<input type="checkbox"/> 申請入學 <input type="checkbox"/> 轉學 <input type="checkbox"/> 其他：			
原所屬系級	學院	系	組 年級 (請填現在年級)	
擬轉入系級	學院	系	組 年級 (請填轉入後年級)	
降轉	<input type="checkbox"/> 本人自願降轉(升三年級降二年級) 簽章：			
學生簽章	本人確實已詳閱轉系公告			
家長簽章	本人同意敝子弟轉系申請			
通訊處	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		電話	
			手機	
	班級導師		系主任	院長
原屬系及學院審查	審查意見： <input type="checkbox"/> 同意轉出 <input type="checkbox"/> 不同意轉出(請述明理由) 簽章：		審查意見： <input type="checkbox"/> 同意轉出 <input type="checkbox"/> 不同意轉出(請述明理由) 簽章：	
※粗框內資料請詳實填具後經所屬系(院)簽核，並於學校公告申請期限內親自送教學業務組(審查結果如有不同意者，則免送)，逾期不予受理！				

>>>>>>以下審查流程由教學業務組負責函送各相關單位辦理，學生請勿自行陳送或簽註！

1. 教學業務組初審(資格審查)			
該生轉系申請 <input type="checkbox"/> 平轉 <input type="checkbox"/> 降轉		承辦人	組長
2. 擬轉入系審查	3. 轉入系審查會議複審	4. 轉入學院院長	5. 進修推廣部主任核定
審查意見： <input type="checkbox"/> 同意轉入 <input type="checkbox"/> 不同意轉入(請述明理由) 系主任簽章：	經 年 月 日 學年度 轉入系審查會議決議：(附會議紀錄) <input type="checkbox"/> 准予轉入_____學院 _____系_____組 _____年級就讀 <input type="checkbox"/> 未通過		

※備註 一、學生申請轉系前請先詳閱本校四年制學生轉系申請要點相關規定。申請時請填具申請書並附繳歷年成績單親送教學業務組彙整，俾函送至擬轉入系進行審查。申請書既經受理後，不得再更改或撤回。

二、如有辦理轉系考(面)試，由各系另行規定有關事項，凡申請轉系同學應密切注意擬轉入系之轉系考(面)試公告，並應按時前往應試。