

國立虎尾科技大學學生學籍基本資料更正申請表

申請日期： 年 月 日

※學生學籍資料（以入學資格證件所載為準）					
學號		姓名		<input type="checkbox"/> 入學年月 (在學生填寫) <input type="checkbox"/> 畢業年月 (校友填寫)	年 月
學制	<input type="checkbox"/> 研究所 <input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 攜班 <input type="checkbox"/> 訓班	系所 組別 年級	_____學院_____系(科)_____組 <input type="checkbox"/> 在校____年級____班 <input type="checkbox"/> 休學 <input type="checkbox"/> 退學 <input type="checkbox"/> 畢業校友		
※填寫時請以正楷書寫（需更正項目請於更正項打V），字體力求工整以利辨讀					
<input type="checkbox"/> 更改姓名	變更前		變更後		檢 附 戶 籍 謄 本
<input type="checkbox"/> 更改出生年月日	變更前	年 月 日	變更後	年 月 日	
<input type="checkbox"/> 更改身分證字號	變更前		變更後		
<input type="checkbox"/> 更改出生地	變更前		變更後		
<input type="checkbox"/> 更改戶籍地址 (請填寫完整)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____縣(市)_____區(鎮、鄉、村) _____里_____鄰 _____路(街) _____段 _____巷 _____弄 _____號 _____樓				檢 證 附 影 身 本 分
<input type="checkbox"/> 更改家長姓名 (監護人)			<input type="checkbox"/> 更改家長聯絡 電話(監護人)	未滿20 歲需法 定代理 人(父母 或監護 人)簽 章 同意。	
<input type="checkbox"/> 更改通訊地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/> 更改手機號碼			<input type="checkbox"/> 聯絡電話(宅)	()	
<input type="checkbox"/> 其他					
注意事項	一、 辦理時均請攜帶身分證或學生證以供查驗。 二、 更改姓名者中英文都須填寫				
申請人簽章	承辦人	教學業務組組長		進修推廣部主任	
	<input type="checkbox"/> 學籍登錄				
	年 月 日				