

國立虎尾科技大學 學年度四年制學生轉系申請書

申請日期： 年 月 日

姓名	學號	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	轉系原因 <small>(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)</small>			
入學管道	<input type="checkbox"/> 申請入學 <input type="checkbox"/> 轉學 <input type="checkbox"/> 推薦甄選 <input type="checkbox"/> 保送甄試 <input type="checkbox"/> 聯合分發 <input type="checkbox"/> 繁星計畫 <input type="checkbox"/>					
原所屬系級	學院	系 組 年級 <small>(年級填現在年級)</small>				
擬轉入系級	學院	系 組 年級 <small>(年級填轉入後年級)</small>				
通訊處	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	電話	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
	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)			2. 教務長		
該生轉系申請 <input type="checkbox"/> 平轉 <input type="checkbox"/> 降轉	承辦人	組長			
3. 擬轉入系及學院審查			4. 轉系審查委員會複審		
系主任	院長	經 年 月 日 學年度轉系審查委員會議決議：			
審查意見： <input type="checkbox"/> 同意轉入 <input type="checkbox"/> 不同意轉入 (請述明理由) 簽章：	錄取優先順序	<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。
- 三、經核准轉系學生，不得申請變更或撤銷；若有特殊原因變更或撤銷須經雙方系主任及教務長同意，且須於開學後二週內完成申請(申請手續應於核准轉入學年第一學期行事曆規定加退選開始前辦理完成)。攸關就學權益，請慎重考慮再提出轉系(組)申請。轉系(組)錄取學生名單由教學業務組上網公告並個別通知。