

國立臺東專科學校學生轉科申請書

☐二專☐五專

申請日期： 年 月 日

學期別：

學年☐上 ☐下學期

姓 名		學 號		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
就讀部別	<input type="checkbox"/> 日間部 <input type="checkbox"/> 進修部		班 級	科	年級
學生手機		家長手機		住家電話	
通訊地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
申請項目	<input type="checkbox"/> 轉科	轉入科別	<input type="checkbox"/> 日間部 <input type="checkbox"/> 進修部 科別： 年級：		
申請原因	(請詳細填寫轉科原因)				
家長意見 與切結書 ①	本人 _____ 同意敝子弟 _____ 於 _____ 學年度第 _____ 學期 申請轉科至 <input type="checkbox"/> 日間部 <input type="checkbox"/> 進修部 _____ 科。本人瞭解申請轉科須遵守轉 部科辦法及相關規定，經核准轉科後，不得申請變更或撤銷，亦無法再申請轉回原科就讀， 同時須依本校規定申請抵免或補修相關學分，滿足畢業條件後始得畢業。 此致 國立臺東專科學校 立切結書人簽章（學生）： 法定代理人簽章（家長）： 立切結書日期： 年 月 日				
注意事項	一. 粗線框內資料（請續貼背面）由申請人填寫，並請家長確認切結後，請學生與導師、 科主任及諮商輔導中心晤談後續填背後晤談紀錄，於_____年_____月_____日前備妥 其他審核資料，繳回註冊組審核，並於指定面試時間完成面試評分。 二. 請於規定時間內填具及備妥相關審核資料，逾時送件不予受理。				

