國立虎尾科技大學 學年度第 學期 日間部學生轉系申請書

申請日期：　 　年　 　月　 　日 編號:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 學號 |  | | 性別 | □男  □女 | 轉系 原因 | （應含轉系動機、學業計畫及其他個人志向或特殊原因等，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 | □申請入學 □轉學 □推薦甄選 □保送甄試  □聯合分發 □繁星計畫 □其他: | | | | 學制 | □四技  □二技  □五專 |
| **原所屬**系級 | 學院 系(科) 組 年級  **（請填現在年級）** | | | | | |
| **擬轉入**系級 | 學院 系(科) 組 年級  **（請填轉入後年級）** | | | | | |
| **降轉** | **□本人自願降轉(□升三降二年級或 □升四降三年級)**  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 | □□□ | | | | | | 電話 |  | |
| 手機 |  | |
| **原屬系及學院審 查** | 班級導師 | | | | 系主任 | | | | 院長 |
| 審查意見：  □同意轉出  □不同意轉出(請述明理由）  簽章： | | | | 審查意見：  □同意轉出  □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 □平轉  **□降轉** | | | | | 承辦人 | | 組長 | | 教務長 |
|  | |  | |  |
| 2.轉入系審查會議 | | | | 3.擬轉入系審查 | | | 4.轉入系系主任 | | 5.轉入學院院長 |
| 經 年　 月 日 　 學年度  轉入系審查會議決議：(請附會議紀錄)  □**准予轉入 學院**  **系(科) 組**  **年級就讀**  □未通過 | | | | 審查意見：  □同意轉入  □不同意轉入(請述明理由）  承辦人簽章: | | |  | |  |

※**備註 一、學生申請轉系(科)前請先詳閱本校大學部學生轉系申請要點相關規定。申請時請填具申請書並附繳本校歷年成績單及其他有利於審查之資料，經原屬系（院）核章後親送教學業務組彙整，俾函送至擬轉入系(科)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(科)考（面）試，由各系(科)另行規定相關事項，凡申請轉系(科)同學應密切注意擬轉入系(科)之轉系(科)考（面）試公告，並應按時前往應試。**

**三、經核准轉系(科)學生，不得申請變更或撤銷；攸關就學權益，請慎重考慮再提出轉系( 科）申請。轉系（科）核准學生名單由教學業務組統一於學校首頁及教學業務組網頁公告。**