



學年期： 學年度第 1 學期

部別	☐ 日間部 ☐ 進修部		學制	四技	
學籍班級		學號		姓名	
手機				(簽章)	本人已確知備註欄聲明及同意事項並以此簽名為據。(下方)
目前就讀學系	第1學期	學院 系 年級 班			
擬申請轉入學系	第2學期	學院 系 年級			
轉系原因				附件	歷年成績單 (轉學生請一併檢附先前學校之成績單)
意見核簽	導師意見暨簽章 ①			原系系主任意見暨簽章 ②	
備註說明事項	1. 轉系以一次為限，經核准轉系者，不得再申請。 2. 本申請書請於申請期限內繳回註冊課務組，未繳回或逾期繳回者，不予受理轉系申請。 3. 申請轉系生應於各系指定時間及地點參加轉系考試，未準時出席考試者，除因臨時性突發傷病者(需檢附證明文件)，不得要求補考。 4. 通過轉系申請後本人委託學校辦理轉入學系課程學分抵免。 5. 我已詳細閱讀僑光科技大學『個資蒐集、處理及利用告知聲明』，了解並同意本聲明所有內容，茲以書面同意學(貴)校蒐集、處理及利用您個人資料。				
轉系考試審核結果 / 轉入學系系主任 簽核 ④					
審核結果： ☐ 缺考/不同意轉入 ☐ 同意轉入至 (☐ 忠 ☐ 孝 ☐ 仁 ☐ 愛) <div style="text-align: right;">(擬轉入系主任簽章)</div>					
承辦單位簽章					
註冊課務組承辦人 ③		註冊課務組組長 ⑤		教務長 ⑥	
☐ 境外生 ☐ 外加					
【後會】單位簽章					
會計室承辦人①		生活輔導組承辦人③		出納組承辦人⑤	
		☐ 弱勢助學、減免生：\$ _____ ☐ 可貸金額 \$ _____			
會計室主任②		生活輔導組組長④		出納組組長⑥	
手續檢核事項： ☐ 學籍系統就學身份異動 ☐ 課程匯入系統 ☐ 印製抵免單 ☐ 領取繳費單					

後會：☐國際處(境外生) / ☐推廣教育中心(雙軌生)