建國科技大學 日間部 轉系申請書

Application Form for Transferring to another Department for CTU Day school students 由語日期 date: 年. 女

										申	請日其	期 da	te:	年	y/	月 m/	∃d
原就讀玩	學號	學 號 student — 如		名 Name		性別	出生年月日				申請轉入系別 transfer to						
(II	ID				gender		birthday									
□四技 4-y	r											□ 日間部 day school					
□二技 2-y	r								年	月	日		進修音	邦 night	t schoo	1	
	系 faculty								, ,,								系
ک	年級 班																faculty
申請轉系原因			申請前一學期 previous semester			申請學生 applic				t:		(\$	簽章 signat	ure)			
reason						學業成績 academic			家長 parents:				(簽章 signature)				
						score:				電話 phone:							
			操行成績 conduct evaluation:			行動電話 mobile:											
	導師 homeroor	n teacher	系主任 chair of d			department			進修部 night			sch	ool	教務長 dean of academic affairs office			
審查意 見 comments			原就讀 original o	*													
				入系主任 a of aiming ent													