**崇右影藝科技大學 學年度第 學期學生轉系科申請書**

**學制:** □四技 　　 申請日期:　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 學號 | |  | | | | 性別 | □男 □女 | | |
| 聯絡電話 | |  | | | | | | | | | | | |
| **原屬系科別**年級班別 | | | | | | | **擬轉系科別**年級班別 | | | | | | |
| 系科別 | 系科 | | | | | | 系科別 | | 系科 | | | | |
| 年級 | 年　　　班 | | | | □上學期  □下學期 | | 年級 | | 年　　　班 | | | | □上學期  □下學期 |
| 轉系科  理由  (詳述) | | **學生簽章:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | |
| 家長/監護人  同意簽章 | | 本人為申請學生之**\_\_\_\_\_\_\_\_關係，聯絡電話為:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**已詳閱以上轉系科理由及申請程序，並與申請學生溝通過後同意學生辦理轉系科手續，請學校予以辦理相關事宜。**(已成年者無須填寫)**　　　**家長簽章:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | |
| 申請程序及說明 | | 一、依據學生轉系科申請辦法暨轉系科審查標準辦理。  二、申請轉系科應符合系科規定之門檻，申請書填妥後「受理申請」並不代表「申請通過」，須轉系會議通過公布後，始生效力(擬轉系別年級班別亦可能依會議決議而更動) 。一經學校同意，即不可撤銷。  三、學生不得因轉系科組造成延長修業年限而提出異議。  **四、請於公告申請時間內將本申請書交回註冊組，逾期不予受理。** | | | | | | | | | | | |
| **會 簽** | | | | | | | | | | | | | |
| 導師晤談 | | **導師簽章:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | |
| 原屬系科主任  簽核: | | □同意  □不同意，原因:　　　　　　　　 **主任簽章:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | |
| 操行成績  **生輔組核定** | | □期中(僅限一上新生申請)  □上學期 | | | | | | **操性分數**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_分  **生輔組簽核**：**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | |
| 申請門檻  **擬轉系核定** | | □符　合  □不符合，原因: | | | | | | **擬轉系系助教簽核**：**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **擬轉系系主任簽核**：**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | |
| 經　　年　　月　　日轉系科審查委員會會議決議:  □通過轉系科申請。□不通過轉系科申請，仍返回原系科就讀。 | | | | | | | | | | | | | |
| 承辦人： | | | 課務註冊組長： | | | | 教務長： | | | | | 校 長： | |