**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： |