

# 國立臺北商業大學學生轉系、科申請書

學制：☐二技 ☐四技 ☐五專 ☐二專

申請日期： 年 月 日

|  |  |   |                               |   |
|--|--|---|-------------------------------|---|
| 申請學年度學期  | 學年度第 學期  |   |                               |   |
| 學生姓名   |  | 學號  | 原(現)就讀系科                      | 系(科)年級班   |
| 入學身分   | <input type="checkbox"/> 一般生 <input type="checkbox"/> 境外生(僑生、外籍生、陸生、港澳生、蒙藏生等)<br><input type="checkbox"/> 原住民生 <input type="checkbox"/> 身障生 <input type="checkbox"/> 體優生 <input type="checkbox"/> 其他：                                    |   |                               |   |
| 聯絡手機   |  |   | 申請轉系科原因                       |   |
| 申請轉入系/科年級<br><input type="checkbox"/> 平轉 <input type="checkbox"/> 降轉 | 第一志願   | <input type="checkbox"/> 日間部 <input type="checkbox"/> 進修部<br>_____系/科____年級 | 第二志願                          | <input type="checkbox"/> 日間部 <input type="checkbox"/> 進修部<br>_____系/科____年級 |
| 家長簽名(章)  | 導師簽名(章)  | 原(現)系科主任簽核<br>(填註意見及簽章)   |                               |   |
| (如有冒簽情事，由申請人自負法律責任)  |  |   |                               |   |
| 體育室<br>【體優生加會】   | 學務處境外組<br>【境外生加會】  | 學務處原資中心<br>【原住民生加會】   | 學務處心諮組<br>【身障生加會】 【UCAN 諮詢加會】 |   |
|  | (詳如附件紀錄表)  |   |                               |   |
|  | 學務長：   |   |                               |   |
| 注意事項   | 1.學生若有下列情形之一者❶已核准轉系一次❷休學期間者，不得申請轉系。<br>2.依據教育部 109.12.3 臺教技(四)字第 1090131895 號函示，日間部及進修部不得互轉系科。<br>3.申請轉系者，須注意各學系轉系標準及所需檢附之各項審查資料，若資料不完整者，恕不接受申請；另請申請者務必於規定期限內完成申請，逾期不得申請。<br>4.學生轉系後之課程規劃從其轉入學系該年級適用者，因轉系而必須補修之學分可能會造成延後畢業，請審慎規劃日後課程之補修。 |   |                               |   |

本人已充分瞭解本校轉系辦法及轉入學系的相關規定。

學生簽名

日期

※以下欄位學生請勿填寫

|        |  |   |          |   |  |  |            |
|--------|--|---|----------|---|--|--|------------|
| 教務處初審  | 操行成績   |   | 學期成績     |   | 相關科目成績   |  | 註冊課務組/進修組： |
|        | 第一志願初審資格   | <input type="checkbox"/> 符合<br><input type="checkbox"/> 不符合 | 第二志願初審資格 | <input type="checkbox"/> 符合<br><input type="checkbox"/> 不符合 |  |  |            |
|        | <input type="checkbox"/> 依據本校「學生轉系科辦法」第 11、12 條規定辦理。   |   |          |   |  |  |            |
| 轉入系科審查 | 轉入第一志願系(科)主任   |   |          |   | 轉入第二志願系(科)主任   |  |            |
|        | <input type="checkbox"/> 同意該生轉至本系。<br>建議將該生編於____年級____班。<br><input type="checkbox"/> 不同意轉入(請敘明理由) |   |          |   | <input type="checkbox"/> 同意該生轉至本系。<br>建議將該生編於____年級____班。<br><input type="checkbox"/> 不同意轉入(請敘明理由) |  |            |
|        | 簽章：  |   |          |   | 簽章：  |  |            |