

# 健行科技大學研究生轉系申請單

申請學年度：\_\_\_\_\_學年度

申請日期：\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

姓名			學號		
原系屬級	_____學院 _____系碩士班 _____年級				
擬轉院系級	第1志願	擬申請轉入_____學院 _____系碩士班 _____年級			<input type="checkbox"/> 平轉 <input type="checkbox"/> 降轉
	第2志願	擬申請轉入_____學院 _____系碩士班 _____年級			<input type="checkbox"/> 平轉 <input type="checkbox"/> 降轉
申請人	(簽章)		連絡電話		
上列資料由申請同學詳實填具並送所屬學系導師、系主任、院長及擬轉入學系之系主任、院長簽核後送註冊組彙辦					
原屬學院(系) 審查意見	導 師	系 主 任		院 長	
	審查意見： <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 其他意見：				
擬轉學院(系) 審查意見		系 主 任		院 長	
	第1志願	審查意見： <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 其他意見：			
	第2志願	審查意見： <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 其他意見：			
轉 部 系 審 查 委 員 會	_____年 _____月 _____日轉系審查委員會議決議：				
	<input type="checkbox"/> 擬准轉入第1志願 _____系				
	<input type="checkbox"/> 擬准轉入第2志願 _____系				
	<input type="checkbox"/> 擬不准轉系				

附註：請參閱「健行科技大學研究生轉系辦法」，填具轉系申請書、輔導談話紀錄表及歷年成績單，於申請時間內送至教務處註冊組辦理。