

台灣首府大學 學年度第 學期轉系申請表

*請申請學生完成下表後於 年 月 日前將表單繳至教務處冊組。

學號		申請 學年度學期	學年度第 學期
姓名		原就讀系級	系 年級 班
手機		申請轉入系級	<input type="checkbox"/> 平轉 <input type="checkbox"/> 降轉 系 年級
家長 簽名	<input type="checkbox"/> 本人同意子女轉系申請 <div style="text-align: right;">(如有冒簽情事，由申請人自負法律責任)</div>		
學系導師 輔導情形	請簡述輔導狀況： <div style="text-align: right;">簽章 _____</div>		
原系 系主任 簽核	<input type="checkbox"/> 同意轉系 <input type="checkbox"/> 不同意轉系 <div style="text-align: right;">簽章 _____</div>		

注意事項：

1. 學生若符合下列情形之一者❶已核准轉系一次❷在休學期間者❸受各種入學方式之規定限制不得轉系者，不得申請轉系。
2. 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。
3. 申請轉系學生須經家長同意並簽章；凡經核准轉系，即不得請求變更所填系所或撤銷申請。
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。
5. 教務處註冊組將依審查決議結果公告於網頁，未通過者仍回原系級肄業。

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

*以下流程，統一由教務處註冊組協助辦理。

擬轉入學系 系主任 簽核	<input type="checkbox"/> 符合轉系資格，同意該生轉至本系。建議將該生編於 年級 班。 <input type="checkbox"/> 不符合轉系資格，不同意該生轉至本系。 簽章 _____	
註冊組/ 進修教務組	❶該生本學期為在學生 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 ❷該生於本學期前是否曾經申請轉系 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 ❸審查意見： <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 該生轉系	<u>教務長</u> <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意

轉系流程：

填寫本申請表→家長同意轉系簽章→導師輔導→原學系系主任簽核→申請學生請於 年 月 日前逕自將「轉系申請表」及「其它應檢附之審查資料」繳回教務處註冊組→由註冊組彙整後轉知各轉入學系系主任簽核→學系繳回教務處註冊組→教務長核定→註冊組公告核准名單

轉系申請書面報告：字數 200-400(字數不足，視同資料不齊，恕不接受申請)

壹、申請人自傳

一、自傳

二、家庭背景

三、專長、興趣

貳、讀書計畫

一、轉系動機

二、未來生涯規劃

參、其它(如.社團經驗、優良事蹟)