明新科技大學 114 學年度第1 學期轉系(所)申請單

□日間部 □進修部 領表日期									月:114年	3)	月 日
學號			姓 名				班	級			
行動電話:											
第一志願						第	二 ;	志	願		備註
		系		年級			系			年級	□降轉
申請原因:									附繳資料 歷年成績		-
	長(監		*								
同 意 <u>多</u> 班導師 核 章	签名或	蓋章	原就讀系 主任核章				原就讀 院長核		*		
擬轉入系 諮詢輔導 教師核章	第一志願	*						1			
	第二志願	(無第二志願=	者免核章)	_		_					
擬轉入系 主任核章	第一志願	*			擬轉入院	第一	第一志願				
	第二志願	(無第二志願者免核章)			院長簽章	第二	二志願	(無第二志願者免核章)			
2.轉系(所)	26 日前繳 通過名單於	4月17日	日公告於教	汝務處註	務組,逾期根 E冊組及進修 須經原肄業;	教務	組網頁				系(所)務

會議審查通過。其轉系(所)前後之修業年限應合併計算。碩士一般生與碩士在職專班生不得互轉。