

國立中山大學受理

高雄醫學大學學士班學生轉校申請表

申請日期： 年 月 日

112.05.26 更新

原學校 學 號		姓 名		申請 學年度		學年度
原就讀 系級	學 院	學 系	年 級	<input type="checkbox"/> 一般生 <input type="checkbox"/> 其他： (請參閱附註五)		
擬 轉 院系級	擬申請轉入_____學院_____學系_____年級			<input type="checkbox"/> 平轉 <input type="checkbox"/> 降轉		
申請人 簽 章		聯絡 電話		Email 信箱		

	教務處初審	現就讀學系／申請學系審核
現就讀學校	<input type="checkbox"/> 符合申請資格 <input type="checkbox"/> 不符合申請資格，原因： 招生組承辦人：_____ 招生組組長：_____	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意，原因： 導 師簽章：_____ 系主任簽章：_____
國立中山大學	<input type="checkbox"/> 符合申請資格 <input type="checkbox"/> 不符合申請資格，原因： 註冊課務組承辦人：_____ 註冊課務組組長：_____	審查結果：經 年 月 日 系務會議或系招生相關之委員會議審查(附會議紀錄) <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 系主任簽章：_____ 院長簽章：_____

附註：

- 一、 學生申請轉校，須填具申請單(含志願表)，如選填二個志願，須填寫二份申請表。
- 二、 歷年成績單由原校教務處出具。
- 三、 申請轉校之同學，須符合擬轉入學系之標準，方得轉校。請確實參閱公告所附之「轉校審查標準」。
- 四、 教務處初審不符規定者，申請表將交由原校所屬學系退還申請者。
- 五、 身份別除一般生外，依入學身份分為個人申請學生、僑生、外國學生、轉學生、繁星推薦學生、運動成績優良學生、各類資優生及身心障礙生等，為維護同學個人權益，請確實填寫身分別，俾便審查。

國立中山大學受理

高雄醫學大學學士班學生轉校學系志願表

申請學年度：_____學年度

申請日期： 年 月 日

姓名	原學校 學號	
擬轉入 學系級 志願序	1. _____學系_____年級	<input type="checkbox"/> 平轉 <input type="checkbox"/> 降轉
	2. _____學系_____年級	<input type="checkbox"/> 平轉 <input type="checkbox"/> 降轉
申請人簽名		

附註：

- 一、本志願表連同轉校申請書一併送註冊課務組。
- 二、轉校結果依轉入學系審查意見及學生志願序，簽請校長核定後公告。