

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

114.05.22 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			☐ 一般生 ☐ 其他： (請參閱附註五)	
擬 轉 院系級	擬申請轉入_____學院_____學系 _____年級 _____班			☐ 平轉 ☐ 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	☐ 符合申請資格 歷年學業成績平均：_____ ☐ 不符合申請資格，原因： 招生組承辦人：_____ 招生組組長：_____	☐ 同意 ☐ 不同意，原因： 導 師簽章：_____ 系主任簽章：_____
國立中山大學	☐ 符合申請資格 ☐ 不符合申請資格，原因： 註冊組承辦人：_____ 註冊組組長：_____	審查結果：經 年 月 日 系務會議或系招生相關之委員會會議審查（附會議紀錄） ☐ 同意 ☐ 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_____班 ☐ 平轉 ☐ 降轉 2. _____學系_____年級_____班 ☐ 平轉 ☐ 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。