

國立金門大學學生轉系申請表

申請日期： 年 月 日

| | | | |
|--|-------------------|------------------------------|--|
| 姓 名 | | 申請轉入學年學期 | 學 年 學 期 |
| 學 號 | | 行動電話 | 住家電話 |
| 原就讀系別及年級 | | 學 系 年 級 | |
| 擬申請轉入系別及年級 | | 學 系 年 級 | |
| 轉系原因： | | | |
| 學生有下列情形之一者，不得申請轉系： | | | 是否符合轉系資格 |
| 一、修業未滿一學年者。 | | | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <small>※此欄位請系助理協助勾選</small> |
| 二、已核准轉系一次者。 | | | |
| 三、在休學期間者。 | | | |
| 四、入學時招生規定不得轉系者（例如：推薦甄選入學），惟情況特殊經教務會議通過者不在此限。 | | | |
| 五、共同必修科目應修而未修者。 | | | |
| 家 長 | | 欲 轉 出 系 助 理 | |
| 導 師 | | 欲 轉 出 系 主 任 | |
| 是否符合轉系審查標準： | | 欲 轉 入 系 助 理 | |
| <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <small>※此欄位請欲轉入系依轉系審查標準勾選</small> | | 欲 轉 入 系 主 任 | |
| 註冊組承辦人 | | 教 務 長 | |
| 註 冊 組 長 | | | |
| 審 查 情 形 | 經 年 月 日招生委員會會議決議： | | <input type="checkbox"/> 同意轉入 <input type="checkbox"/> 不同意轉入 |

備註：

- 一、 框線內請先填寫完畢，再送註冊組於彙整後送欲轉入各系審查（須檢附歷年成績表正本）。
- 二、 申請時間：每年五至六月，逾期不得補行辦理（依教務處公告為準）。
- 三、 填表時限填一個志願，一經填妥送交註冊組後，即不得更改。
- 四、 轉入合格名單經招生委員會審定後，由註冊組統一公告並個別通知學生。
- 五、 本表依本校大學部學生轉系辦法訂定之。