國立澎湖科技大學　　學年度第　學期學生轉系申請表

申請日期：　　年　　月　　日

學　號		姓　名		性　別	
通 訊 處				電　話	
原讀系別 年　班	系　　年　　班				
擬轉入系別 年　班	系　　年　　班				
轉系理由					
上學期 學業成績		上學期 體育成績		上學期 操行成績	
學 生：　　簽章			家 長：　　簽章		
原　讀 班級導師					
原　讀 系主任意見					
＊上方欄位全部填妥後，請將此申請表連同歷年成績單送教務處註冊組辦理。					
擬轉入 系主任意見	(請附系務會議資料)				
承 辦 人			註冊組組長		
教 務 長			校 長 批 示		

※備註：

下列情形者不得申請轉系科：已轉系科一次者、休學生、應屆畢業生、甄選入學離島保送者(經縣府單位同意除外)。