

慈濟大學 103 學年度 校內轉系考試報名表

准考證號碼：

申請轉入之學系		原系級	學系 年級	貼相片處 (二吋半身)	
申請醫資系 二升三轉組	原就讀 醫學資訊學系 二年級		組		
	欲轉入 醫學資訊學系 三年級		組		
姓名		身分證 字號			
學號		填 志 願	寫 序	1.	
				2.	
				3.	
聯絡 電話	(H) _____ (O) _____ 手機： _____				
通訊處	□□□				
准考證 寄送方式	<input type="checkbox"/> 親自至校本部教務處註冊組領取 <input type="checkbox"/> 郵寄至通訊處				
資格審核 結果	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 未通過		轉入學系 主任簽章		

承辦人：

(網底處請勿填寫)

注意：

1. 依103學年度校內轉系辦法，醫學資訊學系接受二升三年級學生轉組申請。
2. 考生須親自以正楷詳實填寫（包括託人委辦在內），二吋半身照片請貼於本表上。
3. 申請者請依103學年度各學系轉入標準將備審文件及歷年成績單檢附於本表後。
4. 受理報名時間：7/16 - 7/18，請於 7/18 前務必將報名表交至註冊組，逾期不予受理。由註冊組送各系主任審查應考資格後，再另函通知領取准考證。
5. 郵寄地址一律以通訊處為主，若需郵寄不同地址請特別告知教務處承辦人。
6. 本表請依填寫志願序之數量準備各一份。（舉例：3個志願序須準備3份報名表）。