

東海大學在學生及畢業業校友更改學籍資料申請書

一、基本資料

學 號		姓 名		性 別	
出生年月日	民國 年 月 日	身分證 字 號		申請日期	年 月 日
就 讀 系 所 年 級	<input type="checkbox"/> 日間部 <input type="checkbox"/> 第二部 <input type="checkbox"/> 夜間部 <input type="checkbox"/> 進修部 <input type="checkbox"/> 碩士班 <input type="checkbox"/> 碩專班 <input type="checkbox"/> 博士班 _____學系 _____組 _____年級			身份別	<input type="checkbox"/> 在 校 生 <input type="checkbox"/> 畢 業 生 <input type="checkbox"/> 退 學 生
入 學 年 月	民國 年 月	畢/肄業 年 月	民國 年 月	申請人 簽 章	

二、更改事項

姓 名	異動前： ----- 異動後：	身 分 證 字 號	異動前： ----- 異動後：
出生年月日	異動前： ----- 異動後：	學 籍 身 份 (限在校學生)	異動前： ----- 異動後：
性 別	異動前： ----- 異動後：	家 長 或 監 護 人	異動前： ----- 異動後：
附 繳 證 件	<input type="checkbox"/> 學位證書原本 <input type="checkbox"/> 修業證明書原本 <input type="checkbox"/> 戶籍謄本 1 份(記事欄之更改記事不可省略) <input type="checkbox"/> 身心障礙手冊 <input type="checkbox"/> 其他	左列勾選文 件同意繳交 與 否	<input type="checkbox"/> 同 意 <input type="checkbox"/> 不 同 意
通 訊 地 址	□□□□□	聯 絡 電 話	
代辦人具結	本人確係受當事人委託辦理更改學籍資料手續，如有不實，願負一切責任。 受委託人簽名：_		
畢肄業生學 位證明書或 修業證明書 領取方式	<input type="checkbox"/> 親自或委託他人代領。 <input type="checkbox"/> 自備 30 元及回郵信封，委由承辦人郵寄。	領 取 人 簽 章	年 月 日
註 冊 組 審 核 意 見	承 辦 人 審 核 意 見	註 冊 組 組 長 核 示	
	<input type="checkbox"/> 合於規定。 <input type="checkbox"/> 完成學籍系統更改登錄。 <input type="checkbox"/> 其他：		

註：1.以通訊方式申請者，檢還附繳證件原本應另附貼足 30 元掛號郵資之 A4 回郵信封。
 2.本表蒐集之個人資料(C001、C002、C003)及證明文件僅供更改學籍資料申請之用，若未提供正確完整之資料，將無法完成更改申請。你得依個人資料保護法第 3 條向本校註冊組行使查閱、更正個資等當事人權利。