

## 轉科家長同意書

原就讀班級		學號		座號		姓名	
欲轉入科別 班級		轉科原因	<input type="checkbox"/> 原就讀_____科，沒興趣。 <input type="checkbox"/> 其他：_____				

※轉科以一次為限，經核定後不得返回原科，請審慎考慮。

家長姓名：\_\_\_\_\_ (簽章) 連絡電話：\_\_\_\_\_ 申請日期： 年 月 日

承辦人

註冊組長

進修部主任