

國立彰化師範大學附屬高級工業職業學校附設進修部

學年度 第 學期

復學生轉科家長同意書

申請日期： 年 月 日

原就讀科別		年級		姓名		身份證字號	
欲轉入科別 (新班級)		轉科原因					

※轉科以一次為限，請審慎考慮。

申請人：\_\_\_\_\_ (簽章)      連絡電話：\_\_\_\_\_

家 長：\_\_\_\_\_ (簽章)      連絡電話：\_\_\_\_\_

承辦人

註冊組長

進修部主任