中國醫藥大學 110 學年度修讀學士學位轉系申請書
校內轉系報名暨選填志願(陸生)

原系級：　　公自費別：

學生姓名：　　學號：　　入學管道：

手機：　　入學身分：

聯絡電話：

Email：

<table>
<tr><td>志願序</td><td>系別/年級</td><td colspan="2">審查項目及應繳資料(考生勿填)</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td colspan="2">歷年成績單正本 (教務處提供，同學不需申請)
書面審查資料</td></tr>
<tr><td colspan="2">出納組收費章</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">教務處收件</td><td colspan="2">☐ 書面審查資料</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="3">報考學系資格審查</td><td colspan="2">☐ 符合
☐ 不符合,原因：</td></tr>
<tr><td>承辦人</td><td>系主任</td></tr>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">註冊課務組組長簽章</td><td colspan="2"></td></tr>
</table>

備註 1：本表各項資料均經申請人本人詳實核對無誤，若有錯誤概由申請人負責。

備註 2：經繳費後一律不退費，報名前請審慎評估。

申請人簽章：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿