

中國醫藥大學 學年度修讀學士學位轉系申請表

校內轉系報名暨選填志願

原系級： 年級
 學生姓名： 學號：
 手機：
 聯絡電話：
 Email：

公自費別：
 入學管道：
 入學身份：

志願序	系別	審查結果	審查項目及應繳資料（考生勿填）			
			歷年學業成績 GPA		歷年學業成績 對應百分數	
1						
2						
教務處報考資格審查承辦人簽章						
出納組收費章						
招生組組長簽章						

備註：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。

申請人簽章：_____