

國立臺北大學學士班學生申請轉系 家長或監護人同意書

茲同意本人之未成年子女(或被監護人)_____學號_____申
請 104 學年度轉系，由原就讀 _____ 學院 _____ 學系 _____ 年級，
申請轉入 _____ 學院 _____ 學系 _____ 年級，若經學校核准後，將
遵守學校或相關法令規定辦理。

此致

國立臺北大學

家長或監護人：_____ (簽名並蓋章)

連絡電話：_____

地址：_____

中 華 民 國 年 月 日

備註：一、家長或監護人簽章須本人親自簽名及蓋章。

二、本同意書僅適用於未滿 20 歲(84 年 5 月 16 日以後出生)之學士班學生。

三、本同意書請務必於 104 年 5 月 15 前送至教務處註冊組，逾期恕不受理。