

109 學年度第 1 學期暑假轉學考報考資料異動申請

注意事項：

- 一、若需修改填報之「身分證號」或「報考年級/學系」或「志願序」等資料；或出現「抱歉，查無您的資料，無法修改」訊息時，請依下述**使用說明**辦理異動申請。
- 二、若欲再報考另一系、組者，請依下述**使用說明**辦理新增報考學系之申請。
 註 1: 除完成上述手續外，仍須依照本校訂定之報名時間寄出報名表。
 註 2: 若發生考試衝突之情事須自行斟酌擇一應試。
- 三、若有報名或其他操作問題，請電洽 04-8511888 轉 1397、1508。

使用說明：

請填寫下列資料後，於**109 年 7 月 20 日(一)下午 5 點前**，傳真至 04-8511050 進行申請作業(麻煩來電確認是否傳真成功)，待本校處理完成後將以電話與您聯繫。

轉學招生考試 報考資料異動申請表 (請於填妥本表資料後，將本表回傳至 04-8511050)

姓 名		申 請 事 項 (請確實勾選後填寫正確資料)	
上網登錄流水號(共 7 碼)	— — - — — - — —		<input type="checkbox"/> 修正身分證號：_____
報 考 年 級 / 學 系	<input type="checkbox"/> 二年級一般學系聯合招生 <input type="checkbox"/> 二年級設計類學系聯合招生 <input type="checkbox"/> 三年級一般學系聯合招生 <input type="checkbox"/> 三年級設計類學系聯合招生 <input type="checkbox"/> 二年級原住民專班 <input type="checkbox"/> 二年級護理學系 <input type="checkbox"/> 二年級視光學系 <input type="checkbox"/> 三年級原住民專班 <input type="checkbox"/> 三年級護理學系 <input type="checkbox"/> 三年級視光學系		<input type="checkbox"/> 修正志願序 (請完整填寫於下表) <input type="checkbox"/> 新增 <input type="checkbox"/> 修改 報考年級/學系 (請務必勾選下方資訊) <input type="radio"/> 二年級 <input type="radio"/> 三年級 <input type="radio"/> 一般學系聯合招生 <input type="radio"/> 設計類學系聯合招生 <input type="radio"/> 原住民專班 <input type="radio"/> 護理學系 <input type="radio"/> 視光學系 <input type="checkbox"/> 其他：(請詳述)_____
聯 絡 電 話		行 動 電 話	

申請志願序修改者須填寫 3~8 個志願序方能受理

志願序	學制/學系名稱(請完整填寫)	志願序	學制/學系名稱(請完整填寫)
1		5	
2		6	
3		7	
4		8	

本人即授權人_____ (簽章) (身分證號 _____) 特委由大葉大學教務處辦理招生考試「申請異動事項」。

上列授權書事項確經授權人之同意並親自簽名或蓋章，屬實無訛。

中華民國 年 月 日