

國立聯合大學學生雙重學籍申請書

申請學期	學年度	學期	申請日期	年 月 日
學生姓名			學號	
E-mail			聯絡電話	(H) : 手機 :
目前就讀 學系			學制	<input type="checkbox"/> 學士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士 年級 :
<p>依據本校學則第十條： 未經本校同意，同時在他校註冊入學者（除為本校核准之校內、外交換學生者外），應向他校取消學籍，否則本校應予退學。</p>				
擬具雙重 學籍校系 (他校/本 校他系)	大學		學系(所)	<input type="checkbox"/> 學士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 其他(_____)
<p>申請 <input type="checkbox"/>跨校 <input type="checkbox"/>本校他系 雙重學籍原由及修業計畫：</p> <div style="height: 150px; border: 1px solid black;"></div> <p style="text-align: right;">學生簽名：</p>				
注意事項	<p>申請雙重學籍學生，請於每學期註冊前提出，並檢附當學期雙方學校註冊入學之選課清單暨上課時間表，並經學校核章證明，以作為審核之參考。</p>			
導師/指導教授	系所主任	註冊組承辦人	註冊組長	教務長
<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 簽章：	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 簽章：			

說明：

- 一、 雙重學籍學生入學、選課、休學、退學、復學、轉學、轉系、成績考查、修業年限及畢業等有關學籍事宜，悉依本校學則規定辦理。
- 二、 本申請表請於指導教授(導師)/系所主任簽章簽核同意及教務處核定後，始具雙重學籍，並由本校註冊組存查，如有需要請自行影印留存。
- 三、 同時申請本校2系(所)修讀學位，應經該2系(所)審核同意簽核人於相同欄位分別核章。
- 四、 本表蒐集之個資僅供聯繫及證明之用，本校將於必要時向當事人聯繫以達前述目的；其個人資料依行政業務之需，並保存至畢業離校為止。