

國立臺中科技大學 學年度第 學期雙重學籍申請表

學生學號： 學生姓名： 生日：

身分證號： 現就讀學校：

學制： 所系科： 班組年級：

=====

擬具雙重學籍學校名稱：

系所科：

班組年級：

=====

學生原屬學校核定：

系所科核定	註冊組	教務長

學生擬具雙重學籍學校核定：

系所科核定	註冊組	教務長

=====

註：1. 請學生將本申請表影印送學生原屬學校註冊組、學生所屬系所科、接受雙重學籍學校系所科、及接受雙重學籍學校註冊組存辦。

2. 本校為簡化公文往返之煩瑣，特製作本表辦理，請惠予受理。

學生連絡電話： 申請日期： _____年____月____日

學生連絡地址：