

嘉南藥理大學 110 - 2 學期 轉學生 學生個人資料表

◎學籍資料		
部 別	<input type="checkbox"/> 日間部 <input type="checkbox"/> 進修部	身分證影印本正面黏貼處
系 所		
學 號		
姓 名		
生 日		
身分證統一編號		
原 住 民	<input type="checkbox"/> 是，族別：_____	身分證影印本反面黏貼處
	<input type="checkbox"/> 否	
◎通訊資料		
住 家 電 話		
行 動 電 話		
永久/戶籍地址		
現在/通訊地址		
◎學歷資料		
入學前科系		
◎家長資料		
監護人姓名		
與監護人關係		
監護人連絡電話		
<p style="font-size: 1.2em; margin: 0;">學 生 簽 名 : _____</p> <p style="font-size: 1.2em; margin: 0;">監 護 人 簽 名 : _____ (未滿二十歲學生須經家長或法定代理人同意)</p>		