

國立臺灣海洋大學 學年度第 學期 碩專 研究所轉所申請書

學號		姓名	
年級班別		聯絡電話	
原就讀系所			
指導教授		系主任	
欲轉入系所		指導教授	
<p style="text-align: center;">審查會議</p> <p>年 月 日 學年度第 學期_____</p> <p><input type="checkbox"/>通過</p> <p><input type="checkbox"/>不通過</p> <p>理由：_____</p> <p>_____</p>			
系所核章		系主任簽核	
進修推廣組		教務長簽核	
<p>研究生申請轉所，條件如下：</p> <p>一、 資格：修業滿一學期。</p> <p>二、 可轉所別：依教務處公告。</p> <p>三、 限申請轉入一系，重複申請取消其轉所資格。</p> <p>四、 經核准轉所學生，不得再請求回原所肄業。</p> <p>五、 申請經核定後，其重複修習之年限，不計入轉入系(所)、學位學程之最高修業年限。</p> <p>六、 日間部與進修學制學生不得互轉。</p>			