

大同技術學院日間部學生復學申請書

申請日期： 年 月 日

學 號		姓 名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	學 制	<input type="checkbox"/> 二專 <input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 四技
原 系 科 班 別	系 (科) 年 班			復 學 系 科 級 班	系 (科) 年 班 【請勿填寫】		
復 學 學 年 學 期	學 年 度 學 期			休 學 記 錄	自 學 年 度 第 學 期 起 至 學 年 度 第 學 期 止 累 計 休 學 期 間 學 年		
通 訊 處	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			聯 絡 電 話			
				行 動 電 話			
家 長 或 監 護 人 簽 名 (章)	本人同意敝子弟，申請復學，請惠予 辦理。 月 日			學 生 簽 名 (章)	◎學生若已服役退伍者，請檢同退伍令影本 申請復學		
學 籍 承 辦 人	註 冊 組 組 長			兵 役 承 辦 人	生 活 輔 導 組 組 長		
				(女生免辦)			
出 納 組 組 長	會 計 室			教 務 長			

裝 訂 線