



學生變更個人資料申請表

申請日期： 年 月 日

| | | | |
|--|---|-------------------------------------|--|
| 學制 | <input type="checkbox"/> 博士班 <input type="checkbox"/> 碩士班 <input type="checkbox"/> 碩士在職專班 <input type="checkbox"/> 大學日間部 <input type="checkbox"/> 四技部 <input type="checkbox"/> 進修學士班 <input type="checkbox"/> 其他 _____ | | |
| 學號 | 姓名 | <input type="checkbox"/> 年滿 20 歲請勾選 | |
| 變更資料填寫處 (只要填寫異動的欄位即可) | 監護人姓名 | | |
| | 與監護人關係 | | |
| | 監護人手機 | | |
| | 家中聯絡電話 | | |
| | 學生個人手機 | | |
| | 監護人通訊地址 | □□□ | |
| | 戶籍地址 | □□□ | |
| 變更戶籍地址請黏貼身份證正反面影本 | | | |
| 身份證正面影本黏貼處 | | 身份證反面影本黏貼處 | |
| 家長同意書 (未滿 20 歲須家長簽名同意): 茲同意子弟修改上列各欄位資料 家長簽名: | | | |
| 註：修改戶籍地址者，只要貼妥身分證正反面影印本即可，毋須經由家長簽名 | | | |