

元培醫事科技大學資料異動申請書

()元培教異字第 號

部 別	<input type="checkbox"/> 日間部 <input type="checkbox"/> 進修專校 <input type="checkbox"/> 進修部 <input type="checkbox"/> 進修學院	學 制	<input type="checkbox"/> 二專 <input type="checkbox"/> 研究所 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 四技
系科別		學 號	
入學年月	年 月	畢業年月	年 月
原 冊	姓 名	出生年月日	年 月 日
	身 分 證 字 號		
更 改 事 項	<input type="checkbox"/> 姓 名		
	<input type="checkbox"/> 出 生 年 月 日	年 月 日	
	<input type="checkbox"/> 身 分 證 字 號		
	<input type="checkbox"/> 出 生 地	省 市	縣 市
	<input type="checkbox"/> 戶 籍 地 址		
	<input type="checkbox"/> 家 長 地 址		
	<input type="checkbox"/> 通 訊 地 址		
申 請 人 章		申 請 人 電 話	
申 請 日 期	年 月 日	畢 業 生 領 回 改 註 證 書 簽 章	
應 檢 附 資 料	1. 更改姓名者須附戶籍謄本正本。 2. 更改戶籍地址者須附戶籍謄本正本或身分證件，做為審核依據。 3. 更改家長地址，需檢附家長同意書。 4. 畢業生須附(副)學士學位證書，由學校改註並加蓋校印後發還。		
以下欄位由學校承辦人員填寫			
入學資格核准文號		畢業證書字號	()元培技專字第 號
畢業證書改註內容	中華民國 年 月 日核准更改 姓名 出生年月日為 年 月 日		
承 辦 人		註 冊 組 長	教 務 長