

國立嘉義大學學生轉系申請家長同意書

敝子弟_____就讀 貴校 _____

系（所）_____年_____班 擬申請轉系，

確實無訛，敬請惠予辦理。

此致

國立嘉義大學

家長或監護人簽章：

與學生關係：

中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保存年限：10 年

表單編號：022-3-04-0202