

法定代理人同意書

本人同意敝子弟_____

因_____因素，

申請轉系至☐臺北校區☐高雄校區 / ☐日間學制☐進修學制

_____學系(學程)(組)_____年級。

法定代理人/監護人簽名或蓋章：

聯絡電話：(手機)

立同意書日期： 113 年 3 月 日