

## 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