

# 台北海洋科技大學學生復學申請表

申請日期	年 月 日	復學學年度	學年度第 學期
原就讀 部別： <input type="checkbox"/> 日間部 <input type="checkbox"/> 進修部			
學制： <input type="checkbox"/> 二專 <input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 四技學位學程 <input type="checkbox"/> 碩士班 <input type="checkbox"/> 學士後多元專長			
科系： 【士林校區】 <input type="checkbox"/> 輪機系 <input type="checkbox"/> 餐管系 <input type="checkbox"/> 海觀系 <input type="checkbox"/> 運休系 <input type="checkbox"/> 食品系 <input type="checkbox"/> 航海系 <input type="checkbox"/> 航運系 <input type="checkbox"/> 觀運系 【淡水校區】 <input type="checkbox"/> 數遊系 <input type="checkbox"/> 演藝系 <input type="checkbox"/> 健照系 <input type="checkbox"/> 銀髮系 <input type="checkbox"/> 寵物(時尚)系 <input type="checkbox"/> 旅遊系 <input type="checkbox"/> 海空系 <input type="checkbox"/> 視傳系 <input type="checkbox"/> 新媒學位學程			
原就讀年級：_____ 班別：_____			
學 號		姓 名	
聯絡電話		手 機	
監護人		聯絡電話 (監護人)	
申請原因			
系辦審核		系主任審核	
年 月 日		年 月 日	
申請學生簽章		課註組/進修組	
年 月 日		年 月 日	
※完成後請將本表繳至課註組/進修組			