

臺北城市科技大學日間部學生更改聯絡通訊資料申請書

申請日期： 年 月 日

學制	<input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 二專 <input type="checkbox"/> 二技		
系科名稱		班級	
學號		姓名	

申請更改項目

		原案	更改
連絡電話	學生	電話： 手機：	電話： 手機：
	家長 (監護人)	電話： 手機：	電話： 手機：

戶籍地址 / 通訊地址	戶籍地址 <small>(申請需附身分證、居留證或出入境許可證紀)</small>	原案	郵遞區號 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	縣	鄉鎮	里(村)	鄰	路(街)	段	
		更改	郵遞區號 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	縣	鄉鎮	里(村)	鄰	路(街)	段	
	學生通訊地址	原案	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址 郵遞區號 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>							
		更改	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址 郵遞區號 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>							
	家長 (監護人) 通訊地址	原案	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址 <input type="checkbox"/> 同學生通訊地址 郵遞區號 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>							
		更改	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址 <input type="checkbox"/> 同學生通訊地址 郵遞區號 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>							

學生電子郵件 (E-mail)	原案	
	更改	

學生簽名	家長簽名	註冊組承辦人
------	------	--------

(裁 切 線)

臺北城市科技大學日間部學生更改聯絡通訊資料申請書(學生存根聯)

學制	<input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 二專 <input type="checkbox"/> 二技			申請日期	年	月	日
系科名稱		學號		學生姓名			
更改事項	連絡電話	電話： 手機：					
	地址	<input type="checkbox"/> 戶籍地址： <input type="checkbox"/> 學生通訊地址： <input type="checkbox"/> 家長通訊地址：					
	電子郵件						

註冊組承辦人：