

臺北市立大學學生具雙重學籍申請書

學年度 _____ 學期 _____

申請日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日

姓 名				學 號						
就讀本校系 所學位學程別 (第 1 個身分)	學系/ 研究所			<input type="checkbox"/> 學士班 <input type="checkbox"/> 碩士班 <input type="checkbox"/> 博士班	年 級					
就讀他校或 本校系所學 位學程別 (第 2 個身分)	學校 學系/ 研究所			<input type="checkbox"/> 學士班 <input type="checkbox"/> 碩士班 <input type="checkbox"/> 博士班	年 級					
於 _____ 學年度第 _____ 學期至 _____ 學年度第 _____ 學期止， 共修讀 _____ 學期										
聯 絡 電 話	() _____			手 機	: _____					
申 請 理 由										
系 所 承 辦 人				系所主管 簽 核				學院院長 簽 核		
註 冊 組 承 辦 人				註 冊 組 組 長				教 務 長		
附註： 一、依據「臺北市立大學學生申請雙重學籍要點」規定，申請雙重學籍學生，應檢附申請當學期雙方學校之選課清單暨上課時間表，於每學期開始上課後一個月內提出，並須經系（所）主管及教務長核可。 二、雙重學籍學生若未主動提出申請及核准，一經查獲以退學論處。										