**高雄科技大學學生附設進修學院學生變更基本資料申請表**

申請日期：　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學制 | □1.二技 □2.二專 | | | | | | | | | | |
| 學號 |  | | | 姓名 |  | | | | 聯絡電話 | |  |
| 系(科)別  年 級 | 系(科)別：  □1.在校生　 　年級  □2.畢(肄)業校友，畢(肄)業日期： 年 月 | | | | | | | | | | |
| 變 更　　項　　目 | | | | | | | | | | | |
| □更改姓名 | | 變更前 |  | | | | | 變更後 |  | | | |
| □更改出生年月日 | | 變更前 | 年　　 月　 　 日 | | | | | 變更後 | 年　　 月　 　日 | | | |
| □更改身分證字號 | | 變更前 |  | | | | | 變更後 |  | | | |
| □更正身分別 | | □ 僑生 □ 外籍生 □ 外交人員子女學生 □ 蒙藏生  □ 原住民籍 □ 領有殘障手冊 □ 其他： | | | | | | | | | | |
| * 更改連絡人姓名 | |  | | | | * 更改聯絡電話   □ 更改永久電話 | | | | （　） | | |
| * 更改通訊地址 | | □□□ | | | | | | | | | | |
| * 更改戶籍地址   **（請填寫完整）** | | □□□  縣(市)　　　 區(鎮、鄉、村)　　　 里　　 　鄰  路(街) 段　　 巷　　 弄　　 號 樓 | | | | | | | | | | |
| * 其他   (例如：連絡人地址) | |  | | | | | | | | | | |
| **應繳證明文件** | | □1.戶籍謄本**正本**(更改姓名、出生年月日、身分證字號時檢附。)  □2.身分證正本及影本(更改戶籍地址時檢附，正本驗訖後發還。)  □3.其他 (其他更改事項得由承辦人查明後更正之) | | | | | | | | | | |
| 申請人簽章 | |  | | | | | 教務組 | |  | | | |