

# 臺北市立中崙高級中學學籍資料異動申請書

在校生       畢業生       退學生

學 制	<input type="checkbox"/> 國中部 <input type="checkbox"/> 高中部	班 級	年 班
姓 名 (申請更名者 請填原姓名)		學 號	
入 學 年 月	年 月	畢(肄)業年月 (在校生免填)	年 月
異 動 項	<input type="checkbox"/> 姓名( <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 家長) <input type="checkbox"/> 身分證字號 <input type="checkbox"/> 地址( <input type="checkbox"/> 戶籍 <input type="checkbox"/> 通訊) <input type="checkbox"/> 電話( <input type="checkbox"/> 住家 <input type="checkbox"/> 手機) <input type="checkbox"/> 其他_____		
異 動 前 資 料		異 動 後 資 料	
注 意 事 項	一、凡申請更改姓名、出生年月日、身分證字號、戶籍地址、出生地者，需檢附國民身分證正反面影印本乙份粘貼於表格下方(申請更改姓名、身分證字號者，另請檢附「戶籍謄本」)，做為審核之依據。 二、在校生申請更改姓名者，須攜帶舊學生證辦理換發新學生證。(換發工本費 70 元，另表申請之) 三、畢業生申請者，須繳驗畢業證書，畢業證書由學校改註並加蓋校印即行發還。		
家長(監護人) 簽 名		聯 絡 電 話	

註冊組承辦人員查核簽章	註冊組組長
收件日期： 年 月 日	

請粘貼證件影本正面	請粘貼證件影本反面
-----------	-----------