高雄醫學大學物理治療學系碩士班____學年度離系手續單

姓名：　　學號：

注意事項：
1. 確認線上個人資料已填寫完整(網址請洽系辦)，並上傳 2 吋照片(檔名:學號+姓名)。
2. 請依序核章後，將本表繳回系辦(同時攜帶離校手續單至系辦核章)。

NO	請依序蓋章	負責人核章	NO	請依序蓋章	負責人核章
1	學系承辦人 確認線上資料填寫完整		4	學系行政教師	
2	導師		5	系主任	
3	指導教授		提醒：離系與離校手續需於畢業典禮前完成，畢業典禮當日方可領取畢業證書。		

本學系所蒐集之個人資料，為畢業後於校務所及地區利用以進行各項畢業生校務聯繫、流向追蹤、活動通知(電子郵件、電話、書面)，不會將其做為超出蒐集之特定目的以外之用途。
本人已詳細閱讀上列告知事項且完全明瞭其內容。

簽　名：_____　日期：　　年　　月　　日

106 年 4 月 25 日更新

高雄醫學大學物理治療學系碩士班____學年度離系手續單

姓名：　　學號：

注意事項：
3. 確認線上個人資料已填寫完整(網址請洽系辦)，並上傳 2 吋照片(檔名:學號+姓名)。
4. 請依序核章後，將本表繳回系辦(同時攜帶離校手續單至系辦核章)。

NO	請依序蓋章	負責人核章	NO	請依序蓋章	負責人核章
1	學系承辦人 確認線上資料填寫完整		4	學系行政教師	
2	導師		5	系主任	
3	指導教授		提醒：離系與離校手續需於畢業典禮前完成，畢業典禮當日方可領取畢業證書。		

本學系所蒐集之個人資料，為畢業後於校務所及地區利用以進行各項畢業生校務聯繫、流向追蹤、活動通知(電子郵件、電話、書面)，不會將其做為超出蒐集之特定目的以外之用途。
本人已詳細閱讀上列告知事項且完全明瞭其內容。

簽　名：_____　日期：　　年　　月　　日

106 年 4 月 25 日更新