

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	
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

異動項目

<input type="checkbox"/> 更改姓名	變更前		變更後		證明文件 <input type="checkbox"/> 戶籍謄本 <input type="checkbox"/> 身份證影本 <input type="checkbox"/> 其他： ()
<input type="checkbox"/> 更改家長(監護人)	變更前		變更後		
<input type="checkbox"/> 更改身份證字號	變更前		變更後		
更改聯絡電話 <input type="checkbox"/> 住家 <input type="checkbox"/> 手機	變更前		變更後		
<input type="checkbox"/> 其他：_____	變更前		變更後		
<input type="checkbox"/> 更改戶籍地址					
<input type="checkbox"/> 更改通訊地址					

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、更改聯絡電話或手機須檢附電信費收據(上頭載有監護人或父母手機持有人姓名)，做為審核之依據經查驗後發還。
- 三、在校生申請更改姓名者，須攜帶舊學生證同時辦理換發新學生證。(換發工本費 113 元，另表申請之)
- 四、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**