

## 淡江大學學生具雙重學籍身分申請表

申請人姓名					
就讀本校系、所、學位學程別及入學年月 (第 1 個身分)	學系/ 研究所	<input type="checkbox"/> 學士班	組		
		<input type="checkbox"/> 碩士/專班 <input type="checkbox"/> 博士班			
學號：		入學年月： 年 月			
就讀他校或本校系、所、學位學程別及入學年月 (第 2 個身分)	學校 學系/研究所	<input type="checkbox"/> 學士班	組		
		<input type="checkbox"/> 碩士/專班 <input type="checkbox"/> 博士班			
學號：		入學年月： 年 月			
通訊住址	□□□	縣 市	鄉鎮 區	路 街	段 巷 弄 號 樓
電話	( ) _____ 手機： _____				
申請人	(請親自簽章) 年 月 日				
※辦理程序：系、所、學位學程(請加註意見)→教務處註冊組 (行政大樓 A212 室)					
系、所、學位學程主管簽章：					
年 月 日					
教務處註冊組：					
年 月 日					

備註：依「淡江大學學生申請雙重學籍規則」辦理。

依本校個人資料管理規範，本表單各項個人資料僅作為業務處理使用，並於保存期限屆滿後，逕行銷毀。

表單編號：ATRX-Q03-001-FM001-02