

長庚科技大學學生變更通訊資料申請表

學號		申請日期	年 月 日
姓名		系所別	
年級班別	年 班	新電話	(H): 手機:(家長) (個人)
新住址	更改項目: <input type="checkbox"/> 通訊地址 <input type="checkbox"/> 家長地址 <input type="checkbox"/> 戶籍地址(請檢附戶籍謄本或身分證正反面影本) ()		
家長或監 護人簽名		學生簽名	