

| | | | |
|------------------|---|-------|--|
| 學號 | | 姓名 | |
| 系級 | | 聯絡電話 | |
| Email | | | |
| 原預定研修海外學校 | 國別： | 學校名稱： | |
| 變更後研修海外學校 | 國別： | 學校名稱： | |
| 海外研修學校變更 理由說明 | | | |
| 申請人簽章 | | 日期 | |
| 系主任簽章 | | 日期 | |
| 國際及兩岸交流處 審核意見 | <input type="checkbox"/> 同意。 <input type="checkbox"/> 不同意，說明： _____ _____ | | |