

麗山高級中學 學籍資料異動申請表

申請日期： 年 月 日

學生姓名		出生日期	民國 年 月 日	
學號		學籍狀態	☐ 在校生(年 班 號) ☐ 校友(畢業 3 年 班 號)	
身分證字號		連絡電話		
電子信箱 (校友)		聯絡地址 (校友)		
異動項目				
☐ 更改姓名	變更前		變更後	
☐ 更改身分證字號	變更前		變更後	
☐ 更改聯絡電話	變更前		變更後	
☐ 更改戶籍地址	變更前		變更後	
☐ 更改通訊地址	變更前		變更後	
☐ 其他：_____	變更前		變更後	
證明文件： ☐ 戶籍謄本 ☐ 身分證影本 ☐ 其他：_____				
家長(監護人)簽名			連絡電話	
※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。				

承辦人	註冊組長	教務主任	校長