**淡江大學英文學位證明書(遺失/更名)補發申請表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 中文姓名 |  | | 系  別 | 🞏博士班 🞏碩士班 🞏碩士在職專班  🞏日間學士班 🞏進修學士班(夜) 🞏二年制 | | | | | | | |
| 學 號 |  | | 系/所 組 | | | | | | | |
| 英文姓名 |  | | | 申請原因  (請勾選) | 🞏更名  **(請詳閱注意事項4)**  🞏英文姓名拼音更改  🞏遺失 | | | 畢業  年月 | | | 年 月 |
| 輔系/雙主修  輔修/第二主修 | 輔系：  ＿＿＿＿＿＿學系 | 雙主修：  ＿＿＿＿＿＿學系 | | | | 輔修：  ＿＿＿＿＿＿學系 | | | 第二主修：  ＿＿＿＿＿＿學系 | | |
| 出 生  年 月 日 | 年 月 日 | | 身分證字號 |  | | | | 申請  費用 | | | **２**００元 |
| 取件方式  (請勾選) | 🞏淡水校園領取(電話：(02)2621-5656轉2203、2366、2368、2732、2907)  🞏郵寄：附上**A4大小**之回郵信封(請填妥收信人姓名及地址並貼足掛號郵資)。  ※**採網路申請繳費者不需另附回郵信封**。 | | | | | | | | | | |
| 申請人  姓名 |  | | 申請人  電話 | ( )  手機： | | | 申請  日期 | | | 年 月 日 | |
| 申請人  注意事項 | 1.收件日起約４個工作天取件。  2.本證件限畢業生附身分證正反面影印本１份辦理。  3.一旦申請補發，前一份證書即作廢。  4.**更改中文姓名者，請另檢附更改身分資料申請表(表單編號：ATRX-Q03-001-FM012)及所列證明文件。若只更改英文姓名拼音，中文姓名原名未更改者，不需檢附。並將原核發之畢業證書繳回。**  5.英文姓名請務必依護照上之姓名正楷詳實填寫，如繕誤並經印製完成，除須原證繳回作廢外，且須重新付費製作。  6.申請之證明書僅發給１份，如須多份，請自行影印後連同正本交註冊課務發展中心蓋鋼印。**需委由本中心影印加蓋鋼印(影印本 份)，是否需彌封 □是／□否**  7.以通訊方式申請者，**費用200元**請至**郵局購買郵政匯票**，抬頭為「淡江大學註冊課務發展中心」，申請資料郵寄至251301新北市淡水區英專路151號淡江大學教務處註冊課務發展中心，**信封上請註記「申請學位證明書補發」與「系所名稱」**。 | | | | | | | | | | |

(以下由承辦人填寫)

決行權責編號：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 補發證號 | 流水號： | | 原領畢  業證號 | |  | 核發數位證書：🞏是🞏否  寄件日期： | |
| 承辦人 | | 複核 | | 單位主管 | | | 教務長批示 |
|  | |  | |  | | |  |

＊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-FM008-08**