

馬偕醫學大學退宿申請表

姓 名		系級班別		申請日期	年 月 日
		學 號			
棟 別	<input type="checkbox"/> A 棟宿舍 <input type="checkbox"/> B 棟宿舍 <input type="checkbox"/> C 棟宿舍 <input type="checkbox"/> D 棟宿舍			室號 床號	
家庭地址	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			聯絡電話	
				學生行動電話:	
退宿原因					
銀行別	<input type="text"/> <input type="text"/>		帳號		
核定退宿日期	年 月 日		<input type="checkbox"/> 已進住 <input type="checkbox"/> 未進住		
檢附單據	<p>●休、退學退宿者，請檢附下列文件：</p> <p>1. ()宿舍繳費收據 (<input type="checkbox"/>學生收執聯正本)。</p> <p>2. ()休、退學證明書影本。</p> <p>●其他因素退宿者，請檢附下列文件：</p> <p>1. ()退宿家長同意書。</p> <p>2. ()其它證明文件：</p>				
宿舍輔導員	<input type="checkbox"/> 宿舍無損壞 <input type="checkbox"/> 鑰匙已歸還		生輔組		
會計室		出納組		學務長	
繳、退費須知	<p>一、依學生住宿辦法之規定，除休、退學或重大疾病得辦理宿舍退費外，其餘退宿者依宿舍管理辦法辦理宿舍費退費。(請檢附銀行帳號影本)</p> <p>二、申請退宿者，須先將所有物品搬離宿舍，床位及書桌打掃乾淨後，持本申請表及相關文件至相關單位辦公室辦理(休、退學或重大疾病得辦理宿舍退費)。</p> <p>三、退宿同學請於核定退宿日期當日退回寢室鑰匙及磁卡，(如垃圾未清理及鑰匙未繳回者，將依照學生宿舍管理辦法扣取保證金，或任意破壞房間內公物者得依住宿財產檢查表上之價格賠償)。</p> <p>四、退宿申請表需與退宿家長同意書一起繳交。</p>				

馬偕醫學大學退宿家長同意書

學生_____就讀本校_____系，本學年度第_____學期

申請住宿 ☐A☐B☐C☐D 棟宿舍 第_____戶，第_____房，

現因_____事由，

無法繼續住宿，本人同意退宿。

此 致

學務長

學生姓名： (簽章)

學 號：

學生家長： (簽章)

連絡電話：

中 華 民 國 年 月 日

● 附註：住宿生除因休學、退學、轉學或重大疾病辦理退宿者，一律不辦理住宿費退費事宜。