

馬偕學校財團法人馬偕醫護管理專科學校退學申請書

申請日期： 年 月 日(自導師簽名日起算三日內有效，逾期作廢)

學生姓名		學號		身分證字號	
學制	<input type="checkbox"/> 二專 <input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 在職專班	科別		年級 班級	年 班
申請事由	<input type="checkbox"/> 因病 <input type="checkbox"/> 因學業成績 <input type="checkbox"/> 因操行成績 <input type="checkbox"/> 因志趣不合 <input type="checkbox"/> 逾期未註冊 <input type="checkbox"/> 休學逾期未復學 <input type="checkbox"/> 因經濟因素 <input type="checkbox"/> 因懷孕 <input type="checkbox"/> 因育嬰 <input type="checkbox"/> 因工作需求 <input type="checkbox"/> 因生涯規劃				
申請事項	<input type="checkbox"/> 退學： 學年度第 學期				
通訊處	電話：() 學生手機： 地址：□□□				
學生簽名	<input type="checkbox"/> 一般生 <input type="checkbox"/> 花東獎助生(附屬醫院：) 年 月 日	家長簽名	手機： 年 月 日		
導師	<input type="checkbox"/> 已填寫學生輔導紀錄單 <input type="checkbox"/> 否 年 月 日	科主任	年 月 日		
課外活動指導組	<input type="checkbox"/> 低收入戶生 <input type="checkbox"/> 中低收入戶生 <input type="checkbox"/> 原住民生 <input type="checkbox"/> 殘障子女生(重殘、中殘、輕殘) <input type="checkbox"/> 特殊境遇生 <input type="checkbox"/> 就貸 <input type="checkbox"/> 一般生 <input type="checkbox"/> 弱勢生 <input type="checkbox"/> 高職免學費 <input type="checkbox"/> 報部 年 月 日	生活輔導組	<input type="checkbox"/> 退宿申請流程請務必完成並自行洽生輔組 年 月 日		
健康中心	<input type="checkbox"/> 提出不參加學生平安保險及申請退費(家長簽名：) 年 月 日	學生輔導中心	<input type="checkbox"/> 已收到學生輔導紀錄單 <input type="checkbox"/> 未收到學生輔導紀錄單 年 月 日		
原住民族學生資源中心	<input type="checkbox"/> 原住民生(族籍別：)	學務主任	年 月 日		
電子計算機中心	年 月 日	圖書館	年 月 日		
會計室	年 月 日	出納組	年 月 日		
總務主任	年 月 日	教務主任	年 月 日		
校長	年 月 日				
註冊組填寫	<input type="checkbox"/> 提出學生證退費申請(線上掛失) <input type="checkbox"/> 提出學雜費退費申請 學生證： <input type="checkbox"/> 繳回 <input type="checkbox"/> 未繳回				
受理日期	年 月 日				

家長同意書（退學）

本人子弟_____就讀 貴校_____科____年級____班學
號_____，欲辦理退學_____學年度_____學期，爰請 貴
校惠准辦理。

退學原因：因病因學業成績因操行成績 因志趣不合逾期
未註冊休學逾期未復學因經濟因素 因懷孕因育
嬰因工作需求因生涯規劃

學生家長或監護人：_____（簽名）

住家電話：_____

家長手機：_____

戶籍住址：_____

【注意事項】

- 1.未滿二十歲申請者，家長欄家長應簽名(若非家長，簽名之人將涉及偽造文書相關法律問題)；委託他人辦理，請附委託書及雙方證件。
- 2.自請休學者請依本校休學及復學辦法辦理；若休學二學年期滿，依第 15 條辦理，逾時未辦理復學者，以退學論。
- 3.欲退費者，填寫退費申請表。退費標準依會計室「專科以上學校學雜費退費基準表」辦理。
- 4.休退學申請程序尚未完成前，視為在學狀態，上課出缺勤缺曠情形仍應列入紀錄。若未完成程序而擅自離校者，以退學論。
- 5.此單應由申請人詳實填具，並送相關單位簽核後辦妥離校手續，**自申請日(含)起三日內**，送教務處註冊組核定，逾期且資料不齊全不予受理。
- 6.申辦當學期休、退學截止期限：「至遲應於當學期行事曆規定期末考日開始前辦理」。
- 7.申辦提前復學者依學籍管理、修課法規等相關規定辦理。

中華民國 _____年 _____月 _____日

馬偕學校財團法人馬偕醫護管理專科學校
學雜費退費申請表

申請時程	<input type="checkbox"/> 註冊後開學日前 <input type="checkbox"/> <1/3 時程 <input type="checkbox"/> 1/3 時程~2/3 時程 <input type="checkbox"/> >2/3 時程				
學 生 姓 名		學 號		身 分 證 字 號	
學 制	<input type="checkbox"/> 二 專 <input type="checkbox"/> 五 專 <input type="checkbox"/> 在職專班	科 別		年 級 班 級	
通訊地址	□□□				
聯絡電話 手 機					
申 請 退 費 原 因	<input type="checkbox"/> 退學 請准予辦理，檢附繳費單據 紙				
註冊組長			教務主任		

- 附註：1. 學生退學退費標準有疑問詢問者，可至會計室網站查詢參考。
 2. 申請學雜費退費者，請提供銀行存摺影本，以供退費之用。
 3. 因申辦日至會計及出納組核章的日期，涉及該生學雜費之有無退費或退費金額多寡，務請申辦學生留意退學程序單之簽核時程，以免影響個人權益。