

馬偕醫護管理專科學校學生宿舍床位放棄切結書

申請床位校區(請勾選)：關渡校區 三芝校區

申請學期：____年度第__學期

____科____年____班，學號____(新生免填)，姓名_____，

因個人因素自願放棄宿舍床位，由家長另行安排住宿事宜。填寫本切結書以資證明，空留床位統由生輔組控管運用。

家長簽章：_____ 學生簽章：_____

家長連絡電話：_____ 具結日期：_____

學務處生輔組：_____

請注意繳交期限： 年 月 日前，俾利後續作業，謝謝。