

# 馬偕學校財團法人馬偕醫護管理專科學校 **休學** 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<br><input type="checkbox"/> 在職專班  | 科別 |        | 年級<br>班級  | 年 班 |
| 申請事由          | <input type="checkbox"/> 因傷病(檢附區域醫院以上(含)之診斷證明書) <input type="checkbox"/> 因學業成績 <input type="checkbox"/> 因志趣因素<br><input type="checkbox"/> 因經濟因素 <input type="checkbox"/> 因懷孕(檢附醫療證明文件) <input type="checkbox"/> 因育嬰(檢附全戶戶籍謄本)<br><input type="checkbox"/> 因工作需求 <input type="checkbox"/> 因出國 <input type="checkbox"/> 因適應不良 <input type="checkbox"/> 因論文 <input type="checkbox"/> 因考試訓練 <input type="checkbox"/> 因家人傷病<br><input type="checkbox"/> 因兵役(需填戶籍所在地) _____ |    |        |   |     |
| 休學年限<br>(請勾選) | <input type="checkbox"/> 休學 2 學年( 學年度第 學期至 學年度第 學期, 學年度至 學期復學。)<br><input type="checkbox"/> 休學 1 學年( 學年度第 學期至 學年度第 學期, 學年度至 學期復學。)<br><input type="checkbox"/> 休學 1 學期( 學年度第 學期至 學年度第 學期, 學年度至 學期復學。)<br><b>◆◆申請 1 學期即復學者, 應屆年需修滿 10 學期, 無法應屆畢業且不足 10 學期學雜費以全額計, 同意者簽名: _____。</b><br><b>(提前復學者, 最遲應於欲復學之學期註冊前一星期來電告知註冊組。)</b>  |    |        |   |     |
| 通訊處           | 連絡電話: ( ) 學生手機:<br>地址: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>   |    |        |   |     |
| 學生簽名          | <input type="checkbox"/> 一般生 <input type="checkbox"/> 花東獎助生(附屬醫院: )<br>_____ 年 月 日  |    | 家長簽名   | 手機:<br>_____ 年 月 日  |     |
| 導師            | <input type="checkbox"/> 已填寫學生輔導紀錄單 <input type="checkbox"/> 否<br>_____ 年 月 日   |    | 科主任    | _____ 年 月 日   |     |
| 課外活動<br>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<br><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<br>_____ 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<br>_____ 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<br>(家長簽名: )<br>_____ 年 月 日  |    | 學生輔導中心 | <input type="checkbox"/> 已收到學生輔導紀錄單<br><input type="checkbox"/> 未收到學生輔導紀錄單<br>_____ 年 月 日 |     |
| 原住民族學生資源中心    | <input type="checkbox"/> 原住民生(族籍別: )<br>_____ 年 月 日   |    | 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<br>填寫     | <input type="checkbox"/> 提出學生證退費申請(線上掛失)<br><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（休學）

本人子弟\_\_\_\_\_就讀 貴校\_\_\_\_\_科\_\_\_\_年級\_\_\_\_班學  
號\_\_\_\_\_，欲辦理休學（2 學年1 學年1 學期），擬於\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_學年度 \_\_\_\_\_學期復學，爰請 貴校惠准辦理。

休學原因：因傷病(檢附區域醫院以上(含)之診斷證明書) 因學業  
因素 因志趣因素因經濟因素 因懷孕(檢附醫療證  
明文件) 因育嬰(檢附全戶戶籍謄本)因工作需求因  
出國因適應不良因論文因考試訓練因家人傷病  
因兵役(需填戶籍所在地) \_\_\_\_\_

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、退學截止日期：「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<br>姓 名        |   | 學<br>號 |      | 身 分 證<br>字 號 |  |
| 學 制               | <input type="checkbox"/> 二 專 <input type="checkbox"/> 五 專<br><input type="checkbox"/> 在職專班  | 科<br>別 |      | 年 級<br>班 級   |  |
| 通訊地址              | □□□   |        |      |              |  |
| 聯絡電話<br>手 機       |   |        |      |              |  |
| 申 請<br>退 費<br>原 因 | <input type="checkbox"/> 休學 請准予辦理，檢附繳費單據 紙  |        |      |              |  |
| 註冊組長              |   |        | 教務主任 |              |  |
|                   |   |        |      |              |  |

- 附註：1. 學生休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，務請申辦學生留意休學程序單之簽核時程，以免影響個人權益。