**** 元 培 醫 事 科 技 大 學 學 生 退 費 申 請 表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 學號 |  | * 日間部
* 進修部
* 進專
 | □研究所 □二技 □四技 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_所系(科) 年 班 |
| 住址 |  | 聯絡電話 |  |
| 退費項目 | * 1.休學。
* 2.退學。
* 3.溢繳 費。
* 4.退學分費(加退選) 。
 | * 5.退電腦及網路通訊使用費。
* 6.退住宿費。
* 7.退停車費。
* 8.其他 。
 |
| 退費方式 | * 親自至出納組領取支票﹝請攜帶證明文件及私章﹞
* 第一商業銀行帳號(限學生本人)
* 掛號郵寄：□本人 □親友 。**(請檢附28元掛號回郵信封)**

 郵寄地址：□□□ 縣市 鄉鎮區 村里 路街 段 巷 弄 號 樓之 □ 助學貸款退還台灣銀行。□ 其他  |
| **退****費****計****算****(會計室填寫)** | □ 新生、轉學生(不保留學籍) 於開學日前申請退學者，扣除5%行政費用，其餘95%全額退費。□ 開學日前申請休/退學，全額退費。□ 開學日後(含開學日當天)未逾學期1/3申請休/退學，退還學雜費(學分費)及其餘各費2/3(不含學生團體保險費)。□ 逾學期1/3未逾2/3申請休/退學者，退還學雜費(學分費)及其餘各費1/3。(不含學生團體保險費)。□ 其他 應退總金額【請填寫阿拉伯數字】：新台幣 元整。 承辦人員  |
| 申 請 人 |   | 申請日期 |  年 月 日 |
| 承辦單位 | 承 辦 人特殊原因，請填寫意見 |  | 總 務 處 |  |
| 會 計 室 |  |
| 單 位 主 管 |  | 副 校 長 |  |
|  | 校 長 |  |

**備註：**

1. 各項退費申請，需檢附繳費證明。
2. 學雜費、住宿費退費，依據教育部「專科以上學校學雜費收取辦法」辦理。休退學申請日期，依學校行事曆為準並申請退費金額。
3. 休/退學學雜費申請退費請洽註冊組承辦人。電話：03-6102213、#2218、#2220、#2219。
4. 住宿費申請退費請洽生活輔導組承辦人。電話：03-6102235。
5. 學分費申請退費請洽課務組承辦人。電話：03-6102226、#2225。
6. 停車費申請退費請洽事務組承辦人。依據「元培醫事科技大學校內汽車停車場收費標準及管理要點」辦理，電話：03-6102382。