|  |
| --- |
| **中國醫藥大學 學年度第 學期學生退宿退費申請表** |
| 申請日期： 年 月 日 |
| 申 請學 生 |  | 性別 | □男□女 | 系別年班 |  系 年級 班 | 學號 |  |
| 學生家長電話 | 住家電話： | 學生聯絡電話 | 行動電話： |
| 行動電話： | 卡 號： |
| 戶 籍地 址 | 縣(市) 市 (區、鄉、鎮) 里 (村) 路 (街) 巷 弄 號 樓 室 |
| 房 東姓 名 |  | 房 東電 話 | 住家電話： |
| 行動電話： |
| 退宿賃居住址 | 臺中市 區 里 路 (街) 巷 弄 號 樓 室 |
| 共 同賃居人 | 姓名 |  | 關係 | □同學 □學長(弟) □學姊(妹)□校外朋友 | 手機 |  |
| 姓名 |  | 關係 | □同學 □學長(弟) □學姊(妹)□校外朋友 | 手機 |  |
| 家長同意書 |
|  敝子弟 就讀貴校，現居住學生宿舍，今欲辦理退宿，願遵守學生宿舍輔導辦法辦理退宿，並將寢室打掃乾淨，私人物品全數遷出，損壞公物完成賠償手續，依學校規定申請退費。 |
| 家長姓名： 年 月 日 |
| 退 宿原 因 |  | 宿 舍區 別 | □男宿 □女宿 | 退宿房號 |  樓 室 床 |
| 搬出宿舍日期 |  年 月 日 | 公務檢查日期 |  | □ 公物完好(年 月 日) |
| □ 損壞 (補繳設備費 元) |
| 會簽 | □※營繕組審核應退金額：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元 | 營繕組業務承辦人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (預算電費2000元，清算結餘費退費金額) | 營繕組組長：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 退費標準暨審核 | ※學期間：依據學生宿舍退宿退費標準核定：□未住宿、免繳住宿費。 ※審核住宿費(不含電費)應退金額：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 元□未超過學期6週(含6週)，住宿費退還2/3。□學期6週至12週(含12週)，住宿費退還1/3。 宿舍輔導老師簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□學期12週以上，住宿費概不退還。  宿舍業務教官：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 宿舍輔導教官 | 導 師 | 軍 輔 組 長 | 學 務 長 | 核 示 |
|  |  |  |  |  |