

國立臺北護理健康大學 學生會會費退費申請表

申請日期：____年____月____日

系級		學號		姓名	
身分證字號	(請正楷書寫)		連絡電話	(請正楷書寫)	
學生證影本 (請浮貼)	(正面)			(反面)	
存摺影本					

◆ 轉、退、休學證明文件正本

本欄由學生會填寫：

總務部：

- _____同學，學號_____查明繳交學生會會費 ☐是 ☐否
- 未修讀之學期：_____數，退費金額：_____元。

學生會會長：

- 申請人是否已完成 轉、退、休學 ☐是 ☐否
- 離校手續完成日期_____，申請逾期 ☐是 ☐否
- 審核結果 ☐通過，給予退費 ☐不通過，原因_____

依照國立臺北護理健康大學學生會會費收取及退費條例給予辦理退費事宜。

申請人簽章	學生會總務簽核	學生會會長簽核
領款人簽章		