

國立臺北護理健康大學  
學生社團停止運作程序書

社團名稱		社長姓名		申請日期	年 月 日
停止運作 原因	<input type="checkbox"/> 勒令停止社團運作，原因_____				
	<input type="checkbox"/> 其他，請敘述_____				
繳回物品	<input type="checkbox"/> 存摺 <input type="checkbox"/> 印章 <input type="checkbox"/> 財產清單 <input type="checkbox"/> 社團會議記錄(裝訂於本程序書後)				
	<input type="checkbox"/> 社辦鑰匙____支、儲物櫃____支				
社員簽名					
指導老師 簽 名		課指組		學務長	