

性別友善住宿申請書

申請人姓名		申請日期	年 月 日
申請人學號		聯絡電話	
系級			
家長簽名 同意	未滿 18 歲需家長簽名 茲家長同意申請人申請《高雄醫學大學性別友善宿舍》 學生家長簽名：_____		
申請人 同意書	1. 本人遵守《高雄醫學大學學生宿舍輔導及管理辦法》 2. 本人接受同樓層與同寢室宿舍成員的多元性別組成與床位安排 3. 高雄醫學大學基於申請性別友善床位申請之目的，須蒐集法定代理人及學生之姓名、電話，以在申請作業期間及地區內進行必要之聯繫及辦理退費。當事人得就個人資料行使更改、刪除等個人資料保護法之權利，請洽本校生活輔導組。 申請人簽名：_____		

承辦人審核意見：

承辦單位	會辦單位	決行
承辦人		學務長
生輔組組長		