

退宿申請書

學生 _____ 系級 _____ 學號 _____

因 休、退、轉學 畢業 校外租屋 外地實習 與室友生活作息不合
 無法適應宿舍生活 勒令退宿 其他：_____

故需申請退宿，原先住宿 _____ 館 _____ 房第 _____ 床，懇請學校長官體察實情，准予學生退宿。(學期中退宿，除休學、退學、轉學者或特殊情況經學務處核准外，一律不退費；如涉及退費事宜，請檢附繳費單)

立書人：_____ 簽章

手機：_____

法定代理人：_____ 簽章 (未滿 18 歲需簽章)

手機：_____

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

註：高雄醫學大學基於退宿申請之目的，須蒐集法定代理人及學生之姓名、電話，以在退宿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。

承辦單位	會辦單位	決行
承辦人		學務長
生輔組組長		
秘書		

保存期限:1 年

QP-07-05-01-10

