

國立臺南護理專科學校學生宿舍床位放棄申請表

學號	班級	姓名	現住宿樓層. 寢號. 床號	申請日期

切結

申請放棄床位原因：_____

學生申請自____年____月____日起，申請放棄床位，並於該學年度內不得再申請住校。

申請學生簽章：_____電話：_____

學生家長簽章：_____電話：_____

敬會：

導師	學生宿舍管理組	學務處 生活輔導組	學務主任