國立臺南護理專科學校學生學雜費退費申請表

填寫日期：　年　月　日

1.姓名：＿＿＿＿＿＿＿＿　（　　科　　年　　班）

2.學號：＿＿＿＿＿＿＿＿　電話：(　　)＿＿＿＿＿＿＿＿

3.通訊地址：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

市　　市區　　路

4.戶籍住址：＿＿＿縣＿＿＿鄉鎮＿里＿鄰＿＿＿街＿＿＿段＿＿＿

＿＿＿巷＿＿＿弄＿＿＿號＿＿＿樓＿＿＿之＿＿＿

5.身分證字號：□□□□□□□□□□　（※請務必填寫正確）

6.郵局帳戶：局號＿＿＿＿＿＿＿帳號＿＿＿＿＿＿＿（※勿填寫他人帳戶）

7.退費原因：□溢繳學雜等費

□休、退學（申請休、退學日期：＿＿年＿＿月＿＿日）

□ 其他＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

8.身份證影本

正　　面	反　　面

9.郵政存簿正面影本