

# 新生醫專學生住宿申請表

年 月 日

\_\_\_\_專 \_\_\_\_科 \_\_\_\_年 \_\_\_\_班

性別\_\_\_\_學號\_\_\_\_姓名\_\_\_\_

申請住宿並願遵守【學生住宿管理辦法】規定辦理。

申請人（家長）：\_\_\_\_（簽章）

戶籍住址：\_\_\_\_\_

住家電話：（\_\_\_\_）\_\_\_\_\_

學生手機：\_\_\_\_\_

家長手機：\_\_\_\_\_

住房意願：6人房 4人房

## 檢附證明文件：

低收入戶住宿減免（持有政府低收入戶證明且同意學期內完成生活服務學習 30 小時者，得勾選此欄）

中低收入戶 受災戶 僑生 外籍生 原住民

外縣市（校車無法到達者，可參加抽籤）

本縣市（校車無法到達，取得校車業務承辦教官開立證明，方可參加抽籤。）

## 審核結果：參照住服組網頁公告

符合優先住宿申請

編入床位：\_\_\_\_樓\_\_\_\_寢室 第\_\_\_\_床

不符合優先住宿申請（候補 / 抽籤）

附註：請勿偽造家長簽名，如查獲將依校規(學生獎懲辦法第9條第12款，大過乙次)處分。