

## 慈惠醫護管理專科學校 存摺影本檢附表

學制：☐日間部 ☐夜間部 ☐在職專班

退費項目：\_\_\_\_\_（務必填寫）

科系：\_\_\_\_\_ 班級：\_\_\_\_\_

姓名：\_\_\_\_\_ 學號：\_\_\_\_\_ 手機：\_\_\_\_\_

存簿帳號：\_\_\_\_\_（務必填寫正確）

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

※手續費依各家銀行規定扣取

存摺影本正面  
請檢附**學生**帳戶  
（影印內容務必清晰）

請黏貼