

## 慈惠醫護管理專科學校 存摺影本檢附表

學 制 (勾選)	<input type="checkbox"/> 日間部 <input type="checkbox"/> 夜間部 <input type="checkbox"/> 在職專班												
科、年級、班別	_____科_____年_____班												
姓 名						學 號							
聯 絡 電 話													
退 費 項 目 (填寫金額)	<input type="checkbox"/> 生活費 \$ _____ <input type="checkbox"/> 書籍費 \$ _____ <input type="checkbox"/> 其他 \$ _____												
存 簿 帳 號													
檢附_____銀行_____分行影本一份。 <b>※ 手續費金額依各家銀行規定扣取。</b>													
<p>存摺影本正面</p> <p>請檢附<b>學生</b>帳戶</p> <p>(影印內容務必清晰)</p> <p>請黏貼</p>													