

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）

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

※學校的帳戶為「合作金庫銀行」，如您提供的帳戶非「合作金庫」，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