慈惠醫護管理專科學校校外賃居學生調查表

學年度第　　學期

專　　科　　年　　班						
學 號	姓 名	賃居詳細地址	學生電話（手機）	房東完整姓名	房東電話	備註

附註：

一、*本校宿舍尚有空位，請導師儘量勸導學生返校住宿，以維學生自身安全。*

二、校外賃居須經家長〈監護人〉同意，請務必詳填相關資料，本表如不敷填寫，軍訓室網頁提供電子檔請自行下載影印，或向軍訓室領取。

三、校外賃居同學，嚴禁男、女生共居一室，以免滋生事端。

四、本表由學生自行填寫後，請班長交導師查核、簽章並影印一份自存（以利導師前往查訪），　年　月　日（星期　）以前，將原稿擲回軍訓室。

班長簽名：＿＿＿＿＿＿＿＿　　導師簽名：＿＿＿＿＿＿＿＿

保存年限：一年