

# 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	<div style="text-align: center;">           _____科_____年_____班         </div>												
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>													

存摺影本正面  
 請檢附**學生**帳戶  
 (影印內容務必清晰)

請黏貼