

慈惠醫護管理專科學校住宿申請表

年 月 日

學制	<input type="checkbox"/> 二專 <input type="checkbox"/> 五專	班級	科 年 班	學號	出日 生期	姓名	性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
住址							電話 手機：	()
家長意見	<p>一、本人完全同意貴校申請須知之各項規定，同意本子女住校，如有違反規定願依校規議處。</p> <p>二、其他：</p> <p style="text-align: right;">家長簽章：</p>							
申請須知	<p>一、日間部五專及二專學生申請住宿每次為一學年，分上、下學期繳費，校區宿舍每學期 12500 元整（不含電費）、南州宿舍每學期 11500 元整（不含冷氣費）、在職進修部學生每學期 4500 元整（以每週住宿 1 日計費含冷氣費；另當週需住 2 日以上加收單日住宿費，以每日 250 元整收費），除被學校勒令退宿外，中途不得藉故要求退宿或不住宿，違者保證金不予退還，並依校規議處。</p> <p>二、申請人須遵守宿舍管理辦法及生活公約，如有違反規定，申請人同意接受處分，家長（監護人）完全同意；學校對住宿生之管理悉依住宿輔導辦法辦理，凡違反者即依規定議處，如故意違反規定、觸法或衍生意外者，其法律責任由申請人及家長（監護人）自行負責。</p> <p>三、各項設施、公物均應妥善維護，損壞照價賠償。</p> <p>四、新申請住宿者，請填寫本申請表，經家長簽章後於註冊時繳交。同時繳交保證金新臺幣 1500 元整。保證金於學生畢業、離校或不續住宿舍時，扣除修繕及清潔費後，餘額無息退款（惟轉帳手續費得由保證金內扣除），如有不足另行追繳。</p> <p>五、申請住宿者，請填寫本申請表，並經家長簽章後繳回；額滿、資料不全、逾期者歉難安排床位。</p> <p>六、有關住宿問題，可至學務處生輔組查詢，電話：(08) 8647367 轉 211 本校地址：屏東縣南州鄉七塊村三民路 367 號 南州宿舍地址：屏東縣南州鄉七塊村文化路 50 號 宿舍電話：(校區) 08-8647208 （南州）08-8643021</p> <p>七、寢室床位編排，公佈於本校網站及各宿舍公佈欄。</p> <p>八、本人是否為原住民身份：<input type="checkbox"/> 是 _____ 族 <input type="checkbox"/> 否</p> <p>九、學期中已完成繳費後申請退宿退費標準依本校宿舍管理與服務實施辦法第五條規定辦理；學期中申請住宿繳費標準依本校宿舍管理與服務實施辦法第八條規定辦理。</p>							
備註								

慈惠醫護管理專科學校

學年度住校生基本資料

個人基本資料	寢室	棟 室 床					
	學制	<input type="checkbox"/> 二專 <input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 在職 <input type="checkbox"/> 夜間進修部					
	科別	科	班級	年	班	學號	
	姓名					性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	出生	年	月	日	出生地		血型
	住址						
	電話			行動電話			
	原畢業學校					科別	
	身分證字號						
	相片	特殊病歷	(若有特殊病歷者，煩請詳細註明。謝謝！)				
家長資料	姓名	(父/母) /			職業	(父/母) /	
	住址						
	電話			行動電話	(父/母) /		
緊急聯絡人(含朋友)	姓名					關係	
	住址						
	電話			行動電話			
	姓名					關係	
	住址						
	電話			行動電話			
備考	PS. 以上資料若有變更，煩請家長或監護人來電修正。謝謝！						