

申請日期： 年 月 日(必填)

※請閱讀並勾選確認後簽名

- 本人業經告知且同意醒吾科技大學於本申請目的範圍內，得於該等目的全部完成前，於中華民國地區內以言詞、書面、電子文件、電話、簡訊、傳真及電子郵件等方式蒐集、處理及利用本人申請之個人資料，且本人得依個人資料保護法規定，持身分證明文件親至醒吾科技大學就本人個資請求查詢、閱覽、製給複製本、補充、更正、刪除或停止蒐集處理利用，惟倘本人拒絕提供上開個資將無法申請。
- 依「大專校院學生休退學退費作業要點」規定，學生於開學日之前申請休退學者，應免繳費；已繳費者，全額退費；於開學日(含)起至第6週止申請者，退費三分之二；第7週起至第12週止申請者，退費三分之一；第13週起申請者，所繳各費不予退還。

學生簽名：\_\_\_\_\_

學制	<input type="checkbox"/> 進四技 <input type="checkbox"/> 進二技 <input type="checkbox"/> 進二專	班級	學號
申請事項	<input type="checkbox"/> 休學 ※依本校學則規定，逾一學年未復學者，應予退學。	原因	<input type="checkbox"/> 因病 <input type="checkbox"/> 經濟困難 <input type="checkbox"/> 學業成績 <input type="checkbox"/> 志趣不合 <input type="checkbox"/> 工作需求 <input type="checkbox"/> 懷孕 <input type="checkbox"/> 育嬰 <input type="checkbox"/> 兵役 <input type="checkbox"/> 出國 <input type="checkbox"/> 論文 <input type="checkbox"/> 適應不良 <input type="checkbox"/> 家人傷病 <input type="checkbox"/> 考試訓練 <input type="checkbox"/> 其他：_____ (勾選者必填)
	<input type="checkbox"/> 退學	原因	<input type="checkbox"/> 學業成績 <input type="checkbox"/> 志趣不合 <input type="checkbox"/> 懷孕 <input type="checkbox"/> 育嬰 <input type="checkbox"/> 因病 <input type="checkbox"/> 工作需求 <input type="checkbox"/> 經濟困難 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 生涯規劃 <input type="checkbox"/> 其他：_____ (勾選者必填)
聯絡地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		聯絡電話： 行動電話：
家長(或監護人)同意簽名(章)	(學生未滿20歲者「必填」)		聯絡電話： 行動電話：

單位	簽名(核章)處	單位	簽名(核章)處
導師		系(科)/學院	
資訊圖書處	欠還圖書： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	會計室	欠費： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 註冊繳費： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
進修學務組	弱勢助學計畫： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 優待減免： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 就學貸款： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 導師輔導紀錄： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	教務長 (校務主任)	
生輔組	(兵役輔導、女生免)		

備註：離校退費之申請經核算後，應另填具足額郵資之信封，以寄發支票。

## 醒吾科技大學進修部學生休、退學輔導紀錄

班級		學號		姓名	
一、休退學原因：					
二、輔導內容：					
三、輔導結果：					

導師簽名(章)：

中華民國                      年                      月                      日