

馬偕醫學大學復學/入學申請書

教務處收件日期： 年 月 日

姓名		學號		休學服役彈性修業	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
系所班組	_____系/所_____組_____年級				
	<input type="checkbox"/> 學士班 <input type="checkbox"/> 碩士班 <input type="checkbox"/> 碩士在職專班 <input type="checkbox"/> 博士班 <input type="checkbox"/> 二年制在職專班				
申請原因	<input type="checkbox"/> 保留入學期限屆滿 <input type="checkbox"/> 保留入學原因消失 <input type="checkbox"/> 退伍 <input type="checkbox"/> 服役中斷(<input type="checkbox"/> 新訓驗退 <input type="checkbox"/> 因病停役 <input type="checkbox"/> 其他_____) <input type="checkbox"/> 休學期限屆滿 <input type="checkbox"/> 休學原因消失				
證明文件	<input type="checkbox"/> 保留入學證明書 <input type="checkbox"/> 休學證明書 <input type="checkbox"/> 公立醫院證明書 <input type="checkbox"/> 服役證明(退伍令、驗退或停役證明等) <input type="checkbox"/> 其他_____				
保留/休學資格期間	自 年 月 日起至 年 月 日止				
入學/復學日期	年 月 日				
戶籍地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		電話(宅)		
			電話(行動)		
通訊地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		E-mail		
是否申請住宿	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	新生註冊後立即休學者復學健康檢查 <input type="checkbox"/> 新生註冊時已做健檢。 <input type="checkbox"/> 尚未做健檢，擬自行至淡水馬偕醫院健檢。(健檢費用請直接繳款給醫院，不會增列於學雜費單中。) <input type="checkbox"/> 已有健檢證明文件或擬至馬偕醫院以外醫院做健檢者，請逕洽學務處處理是否可行(分機:1138)			
未成年或受監護宣告者須經家長或監護人同意： _____ 簽章					
會 簽	(有「✓」記號者為會簽單位)				
	<input type="checkbox"/> 系所承辦人		<input type="checkbox"/> 學務處生輔組	(校內宿舍申請及校外住宿通知)	
	<input type="checkbox"/> 系所單位主管		<input type="checkbox"/> 學務處校安中心	(男同學兵役加會)	
	<input type="checkbox"/> 圖書館		<input type="checkbox"/> 學務處衛保組	(一年級復學生加會)	
申請人	註冊組承辦人	註冊組組長	教務長(授權執行)		

備註：

1. 本申請書限申請保留入學期限屆滿及休學期限屆滿(含休學擬提前復學)者重新申請入學/復學使用。
2. 休學者復學申請須於每學期註冊日前提出(上學期約八月中旬，下學期約1月中旬)，不得於學期中復學。
3. 保留入學資格者重新入學申請須於每學年第1學期註冊日前(約八月中旬)提出。
4. 休學服役者復學時須繳交服役證明文件，始得不予列計休學年限。