

元培健康診所學生體檢退費申請表

姓名		學號		<input type="checkbox"/> 日間部 <input type="checkbox"/> 進修部	<input type="checkbox"/> 碩士班 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 進專 <input type="checkbox"/> 海青班	所系(科) 年 班
住址					聯絡電話	
退費原因	<input type="checkbox"/> 1. 休學/退學 <input type="checkbox"/> 2. 放棄入學 <input type="checkbox"/> 3. 自行校外體檢 <input type="checkbox"/> 4. 元培舊生申請體檢報告予以退費(報告回溯2年內)。 <input type="checkbox"/> 5. 溢繳體檢費 _____。 <input type="checkbox"/> 6. 其他 _____。					
退費方式	<input type="checkbox"/> 親自至元培健康診所領取現金〔請攜帶證明文件〕 <input type="checkbox"/> 委託 _____ 代領費用，委託書及雙方證件確認。 <input type="checkbox"/> 其他 _____。					
退費計算	應退總金額：					
申請人					年 月 日	
承辦單位	承辦人				出納	
	會辦單位				負責人	

※備註：請填妥退費申請單紙本及附上當年度本校體檢繳費收據正本送至元培健康診所辦理退費。