

# 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 系/所/(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"/> 轉帳匯款(提供帳戶影本)(實領金額為扣除轉、匯相關手續費用 <u>30</u> 元) <input type="checkbox"/> 其他_____。				
退費計算	應退總金額：950 元 實領總金額：    元				
申請人					年 月 日
承辦人			出納		

※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。  
 (已完成校外體檢者，請先將報告繳交至衛生保健組領取證明聯，再至診所申請退費)