

未完成報名手續/資格不符 退費申請表

考生姓名						報考學系組別	學士後護理系									
身分證統一編號						出生年月日				年 月 日						
通訊地址																
連絡電話		(日)				(夜)										
		(手機)														
退費原因		<input type="checkbox"/> 繳交報名費但因報名資料不齊或經審查為資格不符而以退件處理者 <input type="checkbox"/> 低收入戶免繳但已繳報名費者														
退轉 帳 費 號	銀行	銀行 分行				帳 號				戶名(限考生本人)						
	郵局	局 號				帳 號				戶名(限考生本人)						
審 核 (考生勿填)		招生委員會章戳：														
備 註		1. 考生報名手續完成後，除合於上述退費原因外，所繳報名費一律不予退還。 2. 申請退費時，請填妥本表並於 115 年 5 月 11 日(星期一)前 寄送至本會 (郵戳為憑，逾期恕不受理) ，郵寄地址：「404336 臺中市北區三民路三段 129 號 國立臺中科技大學 學士後專班招生委員會收」。 3. 逾期申請者，一概不予受理，如有疑問，請電洽 (04)2219-5114 。 4. 經審核通過，本會約於 115 年 9 月下旬撥款至考生本人帳戶內。														