

元培醫事科技大學

114 學年度第二學期免費住宿申請表

學生姓名		學號	
學制系所	日間部/進修部 (圈選) 四技/二技/碩士班/博士班/在職專班 (圈選) 系所 _____ (填寫)		班級 ____ 年級 ____ 班
聯絡電話			
居住宿舍		寢號床號	
應繳付文件	<input type="checkbox"/> 申請表 <input type="checkbox"/> 低收入戶證明正本(需 115 年最新版本) <input type="checkbox"/> 上學期成績單，總平均分數須 60 分(含)以上 <input type="checkbox"/> 住宿繳費單 * <u>申請免費住宿請勿繳住宿費</u>		
備註	*每學期都需要申請一次		

申請人簽名：_____