

申請日期： 年 月 日

姓名	學號	班級	二技 四技 碩士  年級	系組 所班
休學原因	學生簽章			
休學期間	學年度第_____學期 至 _____學年度第_____學期止，共_____學期 <b>【休學年限以累計四學年為限(共8學期)，若逾期未復學者以退學論】</b>			
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	兵役 <input type="checkbox"/> 未役 <input type="checkbox"/> 軍事訓練2個月 <input type="checkbox"/> 免役 <input type="checkbox"/> 替代役 <input type="checkbox"/> 已役 <input type="checkbox"/> 服役4個月完成 <input type="checkbox"/> 職業軍人 <input type="checkbox"/> 補充兵	戶籍地 _____ 縣 _____ 鄉市 _____ 里 _____ 市 _____ 鎮區 _____ 村	
永久地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		電話 住宅：( ) 行動電話：	

※申請時間為兩個星期，如未能在期限內完成，以最後完成日期為申請基準。

項 目	原 繳 金 額 (由進修部填寫)	退 費 金 額 (由會計室填寫)	承 辦 人	
學 費	元	元	資 源 教 室	<input type="checkbox"/> 身障生，請至 F203 辦理。 <input type="checkbox"/> 非身障生，免辦理。
學 分 費	元	元	圖 書 館	
雜 費	元	元	導 師	
電腦實習費	元	元	(請進行了解 並簽註意見)	
語言實習費	元	元	系 主 任	
宿 舍 費	元	元	(請進行了解 並簽註意見)	
加退選補退費	元	元	進 修 部	
網路通訊費	元	元	總 務 組	
平安保險費	元	元	學 務 組	
冷氣使用費	元	元	(就貸、減免) (兵役)	
保 證 金	元	元		
合 計	元	元	教 務 組	
合於退費規定時間	學費、學分費退費	其他各費退費		
註冊日前	全退	全退		
註冊後至開學前	2/3	全退	進修部主任	
開學後至學期1/3	2/3	2/3		
學期1/3至2/3	1/3	1/3		
學期2/3以後	不退費		會 計 室	

注意事項：註冊日後辦理休學必須參加學生團體保險。

# 南臺科技大學 進修部 學生團體保險 切結書

(※請詳閱以下說明，以維護自身權益)

1. 學生休學期間亦可享有學生團體保險權利，並依核定之金額繳交平安保險費。
2. 「註冊日後休學」必需繳交保險費。
3. 「註冊日前休學」才可選擇參加或不參加學生團體保險，依「教育部補助私立大專校院辦理學生團體保險作業原則」，不參加者教育部不予補助，且需簽署切結書，並以書面通知家屬(父母/監護人/法定代理人)，未成年學生需由家長簽署切結書；成年或已婚者由學生本人簽署。
4. 填繳本表即同意業務單位於個資法規範之範圍內使用個資辦理學生團體保險業務。
5. 電話：(06)253-3131 分機 2420；71005 臺南市永康區尚頂里南台街一號 進修部學務組。

※注意！只有「註冊日前休學」才可以選擇參加或不參加。

※「註冊日後休學」者必需參加學生團體保險(教育部已補助學生部分保費)。

※未成年學生需由關係人(父母/監護人/法定代理人)簽署，成年/已婚由學生本人簽署。

學號：\_\_\_\_\_系(所)班級：\_\_\_\_\_生日：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

姓名：\_\_\_\_\_身分證字號：\_\_\_\_\_因 休學 其他\_\_\_\_\_

參加 不參加學生團體保險自\_\_\_\_\_學年度第\_\_\_\_\_學期 至\_\_\_\_\_學年度第\_\_\_\_\_學期共\_\_\_\_\_學期之學生團體保險。如勾選參加學生團體保險者，同意先繳交休學期間之第1個學期保險費。惟休學期間若要再參加第2個學期起之學生團體保險，需於每個學期開學後兩週內繳費以辦理加保，未繳者視同不續保。若於未投保期間發生理賠事件，無法申請本學生團體保險理賠。

## 特此切結

立切結書人簽名：\_\_\_\_\_

立切結書人：學生本人 父母

監護人 法定代理人

學生手機：\_\_\_\_\_ 家長電話：\_\_\_\_\_ 填表日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

※郵寄切結書家屬(父母/監護人/法定代理人)的地址：(依教育部規定需書面通知)

□□□□□□ \_\_\_\_\_

(3+2 郵遞區號)