

國立金門大學新生保留入學資格申請表

編號：() 金保字第

號

申請日期： 年 月 日

姓名		出生年月日	年 月 日	畢業學校	學科組	學校科組
系別	系			身分別	<input type="checkbox"/> 一般生 <input type="checkbox"/> 其他：	
保留原因				保留期間	自 學年度第 學期起 保留一學年	
通訊處	□□□			聯絡電話		
兵役戶籍所在地	市 區 里 鄰		縣 鄉 (市) 村		路 (街) 段 巷 號 弄 樓	
家長或監護人簽章	本人同意敝子弟於 學年度第 學期辦理保留入學資格，請惠予辦理。 月 日			申請人簽章		
應繳證明文件	一、 <input type="checkbox"/> 公立醫院或經衛生署評定之醫學中心診斷證明書 (須長期休養者) <input type="checkbox"/> 免稅證明 (法令規定免稅者除外) <input type="checkbox"/> 其他： 二、 <input type="checkbox"/> 畢業證書影本 <input type="checkbox"/> 修業證明書影本 <input type="checkbox"/> 其他： 三、 <input type="checkbox"/> 新生入學通知影本 四、 <input type="checkbox"/> 身分證正面影本					
上列資料由申請人詳實填具，並送所屬系主任簽核後，送教務處註冊組陳核。						
簽核	系 主 任					
核定	承 辦 人	註 冊 組 長		教 務 長		
通報	總 務 處 出 納 組			學 務 處 生 輔 組		
	簽收： 月 日			簽收： 月 日		

註：應服役學生除填寫通訊處外，尚須填寫兵役戶籍所在地。