

# 高雄醫學大學 延遲繳交學雜費申請單

學生 \_\_\_\_\_ 就讀本校 \_\_\_\_\_ 學系(所) \_\_\_\_\_ 年級 \_\_\_\_\_

學生，茲因

(務必詳填原因)，無法於原規定日期( \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日)如期繳交費用，並將於 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日前補繳完畢，否則同意依學則規定，接受退學處分。(申請延遲繳費超過一週以上，需檢附重大事故具體證明文件，文件於申請通過後時，立即歸還予學生。)

學號：

學生簽章：

監護人簽章：

申請日期：

系主任用印：

院 長用印：

教務處：

## 個人資料蒐集告知內容

高雄醫學大學為協助本校生延遲繳交學雜費相關作業之目的，須蒐集您的姓名、學號、監護人姓名及其他證明文件等個人資料(辨識類：C001 辨識個人者、C023 家庭其他成員之細節、C040 意外或其他事故及有關情形、C066 健康與安全紀錄)，作為證明書申請期間及台灣地區內進行聯繫，個人資料將保存 1 學期 (需依實際狀況調整)。本校於蒐集您的個人資料時，如有欄位未填寫，則可能對您的延遲繳交學雜費申請作業有所影響。如欲行使其他個人資料保護法第 3 條的當事人權利，請洽本校教務處註冊課務組。