

高雄醫學大學學生 休學 退學 申請書

申請日期： 年 月 日

姓名		系所	<input type="checkbox"/> 學士班 <input type="checkbox"/> 二年制在職專班 <input type="checkbox"/> 碩士班 <input type="checkbox"/> 碩士在職專班 <input type="checkbox"/> 博士班
學號		組別	
		年級	學系 _____ 年級 _____
休/退學原因	<input type="checkbox"/> 出國進修 <input type="checkbox"/> 志趣不合 <input type="checkbox"/> 學業成績 <input type="checkbox"/> 工作因素 <input type="checkbox"/> 懷孕 <input type="checkbox"/> 因病 <input type="checkbox"/> 家庭因素 <input type="checkbox"/> 經濟因素 <input type="checkbox"/> 撫育幼兒 <input type="checkbox"/> 論文撰寫 <input type="checkbox"/> 服兵役 <input type="checkbox"/> 參與教育部青年教育與就業儲蓄帳戶方案 <input type="checkbox"/> 重考(學校名稱: _____ 年級: _____ 學系: _____) <input type="checkbox"/> 轉學(學校名稱: _____ 年級: _____ 學系: _____) <input type="checkbox"/> 其他(原因: _____)		證明文件 (前項選擇因病、服兵役、懷孕、撫育幼兒及參與教育部青年教育與就業儲蓄帳戶方案，請檢附證明文件)

基本資料	地址： 電話： E-mail：
------	-----------------------

休學期間	自 學年度第 學期起至 學年度第 學期止，共 學(期)年
------	------------------------------

曾辦理休學	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是(自 學年度第 學期起至 學年度第 學期止，共 學(期)年)
-------	---

本人子弟 茲因故無法繼續就讀貴校，請惠予同意其辦理休/退學申請。
 家長/法定代理人簽章：
 簽章日期：
 (本欄適用大學部學生，簽章欄應由家長/法定代理人親簽，如因代簽所衍生之問題，由代簽者自行負責)

教務處承辦人	學系承辦人	導師/指導教授	系主任/所長	院長	國際事務處 (限外籍生)	圖書資訊處	會計室 (限公費生)
<input type="checkbox"/> 該生休學累計滿 年 <input type="checkbox"/> 該生休學累計滿 2 年，且已延長休學 年							

學務處						總務處			
兵役緩徵 (限男性)	各類學雜費減免	助學貸款	研究生獎助學金	宿舍業務	衛生保健組	生活輔導組 (限僑生)	事務組	保管組	出納組
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無								

註冊課務組組長	教務長	副校長	校長
		(休學生免蓋章)	(休學生免蓋章)

注意事項

一、休、退學申請書需先經學籍承辦人員、學系承辦人、導師/指導教授、系主任/所長、院長簽章後，再至各單位辦理離校簽章流程。
 二、申請休、退學學生應附證明文件(如本校附設中和紀念醫院、醫院醫師之診斷書或服兵役時需持召集令影印本等)壹份，醫療及兵役等文件查驗後，立即歸還予學生。
 三、辦理退費：依據本校「學生休退學退費作業要點」辦理，需備妥學雜費繳費收據、退學證明書影本、郵局或銀行之行名及帳號。
 四、因病休學者，申請復學時必須繳驗醫院痊癒證明文件。
 五、修學期滿未辦理復學亦未申請延長修學者，依學則規定予以退學。
 六、已屆役齡之役男，如尚未服役者請自行考量兵役問題(修學期間可能會被徵集)。
 七、如需申請休學、退學證明書或轉學修業證明書，需另附貼足 30 元郵票之掛號回郵信封一個(請填可寄達地址)。

個資蒐集告知內容

高雄醫學大學為協助學生休、退學申請相關作業之目的，須蒐集您的姓名、電話、地址、家長姓名、醫療紀錄及其他證明文件等個人資料(辨識類：C001 辨識個人者、C002 辨識財務者、C023 家庭其他成員之細節、C057 學生(員)、應考人紀錄、C064 工作經驗、C111 健康紀錄)，作為休、退學審核期間及台灣地區內進行聯繫。本校於蒐集您的個人資料時，如有欄位未填寫，則可能對您的休、退學申請作業有所影響。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。
 本人已詳細閱讀上列告知事項且完全明瞭其內容。 簽名：_____