附件四

**114學年度學士後護理學系招生-報名費退費申請表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | 身分證字號 |  |
| 報考學系 |  | 聯絡電話 | 住家：行動： |
| 申請退費原因 | 擇一勾選符合下列原因：□溢繳報名費(含符合中低收入戶者)。□逾期繳交報名費。□在報名期間內已繳費，但未依規定完成報名手續：指未於規定時間內繳寄報名表件或逾期繳寄報名表件。□經本校審核報考資格不符：所繳報名費扣除審驗行政作業費200元後予以退費。 |
| 繳費方式 | 勾選繳納報名費之方式：□彰化銀行 □郵局 □ATM轉帳 □網路轉帳 □便利超商 |
| 退費帳戶資料 | 1. 擇一填寫退費帳戶資料，經本校審查核可辦理退費時，將款項轉入該帳戶內。
2. **請提供銀行或郵局帳戶存摺封面資料。帳戶若非考生本人，另須提供存款人身分證正面之證明**。

□銀行：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_銀行 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_分行 帳號\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 戶名\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□郵局：局號\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 帳號\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 戶名\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_※帳戶若非考生本人，另須填寫收款人身分證字號\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，與考生關係\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  此致 義守大學招生委員會中華民國\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_\_\_日 |

* 1. 申請退費請於報名截止日起一個月內[114年6月20日(星期五)前]，填妥「報名費退費申請表」並檢附繳費證明及退費帳戶存摺封面，以掛號方式郵寄至「84001 高雄市大樹區學城路一段 1 號 義守大學學士後護理學系招生委員會」，信封上請註明「學士後護理招生報名費退費申請」辦理退費，逾期或未依規定完成退費申請者，恕不受理。
	2. 退費作業須俟退費行政作業完成後，以轉帳方式退還考生(轉帳手續費由考生負擔)。
	3. 經本校審查完成報名手續後(非上述申請退費原因者)，考生不得以任何理由要求退費。