

【附錄六】

國立臺北護理健康大學
學士後多元專長培力課程專班招生

退費申請表

准考證號碼		報考所組	
姓名		身分證字號	
聯絡電話			
電子信箱			
聯絡地址			
退費原因	<input type="checkbox"/> 未完成報名手續(未於期限內寄繳審查文件) <input type="checkbox"/> 報名人數不足，停止辦理 <input type="checkbox"/> 經招生系所通知為資格不符合		
退費轉帳帳號	銀行	銀行	帳號
		分行	戶名(限考生本人)
郵局		局號	帳號
			戶名(限考生本人)
應附證件 (不予退還)	1. 繳費收據正本(ATM 交易明細表或臨櫃繳費收據聯)。 2. 身分證正、反面影本。 3. 退費帳號存摺正面影本。		
審核 (考生勿填)	招生委員會章戳：		
備註	1. 考生報名手續完成後，所繳報名費一律不予退還。「已繳交報名費」且「未完成報名手續」或「經招生單位審查為資格不符者」可申請退費。退費金額為：1200元。 2. 請填妥本申請表並貼足郵資連同應附證件，於 115年07月16日(星期四) 前(以中華郵政郵戳為憑，逾期恕不受理)，掛號郵寄至「11219臺北市北投區明德路365號國立臺北護理健康大學 學士後多元專長培力課程專班招生委員會」收。 3. 證件不齊或逾期申請者，一概不予受理。 4. 如有疑問，請電洽02-28227101#2321~2326, 2317。		