

國立臺北護理健康大學

醫護教育暨數位學習系學士後多元培力課程專班招生

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			
連絡電話	電話：	手機：	
退費原因	■報名人數不足，停辦		
退費轉帳帳號	銀行	銀行	帳號
		分行	戶名(限考生本人)
郵局	郵局	局號	帳號
			戶名(限考生本人)
應附證件 (不予退還)	<ol style="list-style-type: none"> 繳費收據正本(ATM 交易明細表或臨櫃繳費收據聯)。 身分證正、反面影本。 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	<ol style="list-style-type: none"> 醫護教育暨數位學習系學士後多元培力課程專班因報名人數未達20人，依簡章說明(第1頁)，經本校招生委員會決議停止辦理111學年度招生。退費金額為：1500元。 請填妥本申請表並貼足郵資連同應附證件，於111年07月21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。 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#2320,2321,2322,2323,2325,2326,2317。 		