

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				戶 名(限考生本人)													
		分 行																											
	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. 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113學年度招生。退費金額為：1500元。 2. 請填妥本申請表並貼足郵資連同應附證件，於 113年08月02日（星期五） 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#2321,2322,2323,2325,2326,2317。																											