**元智大學　111學年度****研究所招生報名費退費申請表**

【限因「嚴重特殊傳染性肺炎」需「居家隔離」或「居家檢疫」考生使用】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | | 報名序號 | | | |  | | | |
| 身分證字號 |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| 考試類別  (請勾選) | □**碩士班甄試**招生入學  □**博士班甄試**招生入學  □**碩士班**招生考試入學  □**碩士在職專班**招生考試入學  □**博士班**招生考試入學 | | | | | | | | | | | |
| 報考系所 |  | | | | 報考組別 | | | |  | | | |
| 繳費帳號 |  | | | | | | | | | | | |
| 聯絡電話 | （日） | | | | | | （夜） | | | | | |
| （行動） | | | | | | | | | | | |
| E-Mail |  | | | | | | | | | | | |
| ◎申請退費原因  (需檢附證明文件) | □**本人因於筆或口試日期(考試日期: 年 月 日)，須配合「居家隔離」或「居家檢疫」，無法應試，申請報名費全額退費。**  **並檢附以下證明電子檔：(請勾選)**  **□「居家隔離通知書」。**  **□「居家檢疫通知書」。**  **□其他證明文件：** | | | | | | | | | | | |
| 退費收件地址 | □同報名通訊地址  □其他：□□□ | | | | | | | | | | | |
| 備註 | 1. 申請退費考生務必詳實填寫本表，並於**筆、口試日期前**將本退費申請表及「居家隔離」或「居家檢疫」證明文件傳真（03-4630997）或E-mail：[tutoanda@saturn.yzu.edu.tw](mailto:tutoanda@saturn.yzu.edu.tw)至本校，辦理退費申請。 2. 如有疑義請洽（03）4638800分機2315 元智大學教務處註冊組。 | | | | | | | | | | | |