

仁德醫護管理專科學校 學年度第 學期 延長休學申請書

學號		性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身分證字號	
姓名		出生年月日		<input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 在職 科
聯絡地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		電話	
			手機	
茲	<input type="checkbox"/> 因學業志趣 <input type="checkbox"/> 因病 <input type="checkbox"/> 因經濟困難 <input type="checkbox"/> 因懷孕 <input type="checkbox"/> 因工作需求 <input type="checkbox"/> 因育嬰 <input type="checkbox"/> 其他原因()	期間 自 學年度第 學期 到 學年度第 學期止	學生： (簽章)	家長： (簽章)
會辦單位			決行	
衛保組			校長	
承辦單位				
承辦人員				
註冊組長				
入學服務處主任				

注意事項：

- 一、依教育部規定，申請時須由家長或監護人親自到校辦理並檢附親筆同意書並將手續盡速完成。
- 二、休學期滿因重病等無法及時復學者，經專案申請核准後，再予以延長一學年。
- 三、休學生復學時，應入原肄業科組相銜接之年級，學期中途休學者，復學時應入原修學年級。

中 華 民 國 年 月 日