

致理科技大學 日間部 _____ 學年度第 _____ 學期 休學申請書

第一次休學 第二次休學 第二次休學(連續)

申請日期： 年 月 日

| | | | |
|--------------------|---|--|--|
| 學 制 | <input type="checkbox"/> 碩士班(G) <input type="checkbox"/> 二技(2) <input type="checkbox"/> 四技(1) <input type="checkbox"/> 五專(5) <input type="checkbox"/> 產學攜手(H) <input type="checkbox"/> 國際產學專班(J) | 科 系 | 系(科) |
| 學 號 | 姓 名 | 出生年月日 | 民國 年 月 日 |
| 申請原因 (請擇一勾選) | <input type="checkbox"/> 因傷病 <input type="checkbox"/> 經濟困難 <input type="checkbox"/> 學業成績 <input type="checkbox"/> 志趣不合(含重考、轉學) <input type="checkbox"/> 工作需求 <input type="checkbox"/> 出國 <input type="checkbox"/> 適應不良 <input type="checkbox"/> 家人傷病 <input type="checkbox"/> 考試訓練 <input type="checkbox"/> 懷孕(附證明) <input type="checkbox"/> 育嬰(附證明) <input type="checkbox"/> 兵役(附證明) <input type="checkbox"/> 論文(限碩士班勾選) <input type="checkbox"/> 其他原因() | | |
| 申請人 | 學生簽章： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | | 家長(監護人)同意簽章： |
| 通訊地址 | (郵遞區號 3+3) | | |
| 聯絡電話 | (電話區號) 行動電話： | | |
| (男生) 兵役狀況 調查 | <input type="checkbox"/> 未服兵役 <input type="checkbox"/> 已服兵役 身分證統一編號： 戶籍所在地： 縣 市 鄉 里(村) 區 (每一項目請務必填寫) <input type="checkbox"/> 免役、停役、國民兵、替代役、超過 45 歲 | | |
| 離校會辦單位 | 1 導師 <input type="checkbox"/> 未成年者，已與家長聯繫確認。 <input type="checkbox"/> 填寫導師晤談紀錄表 2 軍訓室教官 <input type="checkbox"/> 填寫教官晤談紀錄表 3 學輔中心 4 生輔組 缺課 節 曠課 節 5 系(科)辦公室 6 系(科)主任 招生宣傳中心 (雙軌生適用) | 課外活動組 聯合服務中心 圖書館 出納組 健康中心 (學生平安保險) 學務處 國際處 (限外籍生、陸生) | 綜合教學大樓地下 2 樓 綜合教學大樓 1 樓 圖書館 2 樓 行政大樓(忠孝樓) 1 樓 和平樓 5 樓 行政大樓(忠孝樓) 1 樓 信義樓 1 樓 行政大樓(忠孝樓) 1 樓 綜合教學大樓 4 樓 |
| 承辦單位 | 承辦人 休學第 _____ 學期 | 註冊組長 | |
| 校長批示 | 教務長 | | |
| 附 註 | (1) 學生因故申請休學 1 學期(限延修生)或 1 學年，學生休學期滿時需到校重新辦理休學(最多休學 4 個學期)，如未辦理續休者及逾期未復學者應令退學。 <input type="checkbox"/> 我已清楚了解，確認簽章： _____ 日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日 (2) 學生休學期間應徵服役，應檢附役男服役證明書向學校申請延長休學期限，俟服役期滿檢附退伍令申請復學。 | | 休學證明書領取簽章 字號： <input type="checkbox"/> 申請郵寄 |

致理科技大學學生 休學退學 導師晤談紀錄表

| | | | | | |
|--------------|--|----|-------------|----|--|
| 班級 | | 學號 | | 姓名 | |
| 晤談時間 | 日期： 年 月 日 時間： | | 晤談地點 | | |
| 休學原因 | <input type="checkbox"/> 因傷病 <input type="checkbox"/> 經濟困難 <input type="checkbox"/> 學業成績 <input type="checkbox"/> 志趣不合(含重考、轉學) <input type="checkbox"/> 工作需求 <input type="checkbox"/> 出國 <input type="checkbox"/> 適應不良 <input type="checkbox"/> 家人傷病 <input type="checkbox"/> 考試訓練 <input type="checkbox"/> 懷孕(附證明) <input type="checkbox"/> 育嬰(附證明) <input type="checkbox"/> 兵役(附證明) <input type="checkbox"/> 論文(限碩士班勾選) <input type="checkbox"/> 畢業門檻 <input type="checkbox"/> 其他原因() | | | | |
| 退學原因 | <input type="checkbox"/> 因傷病 <input type="checkbox"/> 經濟困難 <input type="checkbox"/> 學業成績 <input type="checkbox"/> 志趣不合(含重考、轉學) <input type="checkbox"/> 工作需求 <input type="checkbox"/> 懷孕 <input type="checkbox"/> 育嬰 <input type="checkbox"/> 畢業門檻 <input type="checkbox"/> 生涯規劃(含兵役、出國、留學、海外志工、移民) <input type="checkbox"/> 其他原因() | | | | |
| 晤談 紀錄 | | | | | |
| (本欄為由導師填寫) | | | | | |
| 學 生 (請簽名) | | | 導師 (請簽名) | | |

致理科技大學學生團體保險切結書

休學生

延修生

其他身分別_____

【填寫此表前，請先詳細閱讀注意事項】

注意事項：

- 1.本校依據教育部補助私立大專校院辦理學生團體保險作業原則，第四點第一項第五款規定，辦理學生團體保險業務，「本保險非強制性且需具備本校學籍學生才能參加，選擇不參加本保險學生，需由家長簽署切結書聲明之，且教育部不予補助。」
- 2.休學期滿時，若學生未按規定於期限內，回校辦理相關手續，視同自願放棄參加「學生團體保險」，期間若有任何傷病等意外事故發生，本人及法定代理人不得享有及申請相關理賠權益，日後不得有異議。
- 3.本切結書由家長及學生簽名後，於辦理離校手續時，連同休退學手續一併完成。

| 續保 | 學期別 | 保費金額 | 出納組核章處： |
|-----|-----|---|---------|
| | | | |
| | | | |
| 不續保 | 學期別 | ※本人因個人因素，自願放棄參加「學生團體保險」，未投保期間若有任何傷病等意外事故發生，本人及法定代理人不得享有及申請相關理賠權益，日後不得有異議。 | |
| | | | |
| | | | |

特立此書，以茲證明。

法定代理人(學生未滿18歲請填寫)

立切結書人：_____ (與學生之身分關係：_____)

身分證字號：_____

聯絡電話：(手機) _____ (家) _____

學生

班級：_____ 學號：_____

姓名：_____ 身分證字號：_____

聯絡電話：(手機) _____ (家) _____

通訊地址：_____

中 華 民 國 年 月 日