

## 元培醫事科技大學 提早復學申請單

\_\_\_\_\_年度第\_\_\_\_\_學期 申請日期：\_\_\_\_\_

學 生 姓 名		性 別	
班 級 座 號			
學 號		休 學 日 期	年 月
聯 絡 地 址			
擬 復 學 日 期	年 月	擬復學年級學期	年級 學期
擬復學年級學期可重補修學分數		擬復學之前一年級學期可重補修學分數	
申請提早復學原因			
註 冊 組 長			
備註	<p>一、 申請提前復學須由學生家長親自簽章後自行提出，如未提出教務處註冊組將於一學年期滿通知復學。</p> <p>二、 本申請表限於學期註冊前十天，繳回教務處註冊組，同時須附選課課表，逾期概不受理。</p> <p>三、 申請同意者於復學後須按規定修足最低學分，非經同意不得至高年級修課，否則後果自行負責。</p>		

家長簽章：