文 藻 外 語 大 學 進修部 □休學 □退學 申請表

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學制別 | □進四技　□進二技 | 系別 |  | | | 學號 |  | 班級 |  |
| 姓 名 |  | 電話  （手機） |  | | | 電子  信箱 |  | | |
| 資料寄送地址 | □□□□□ | | | | | | | | |
| 申請學年學期 | 學年度 第 學期 | | | 休學期限 | | □一學年 □一學期 | | | |
| 說 明 | 1. 本校於一月及七月寄出復學通知及網路公告復學訊息，請同學於應復學時程依規定辦理復學；依學則規定「休學逾期未復學者」，視為無意願就學以退學處理（大學學則第二十二條第一款；專科部學則第二十一條第一款）。 2. 依本校「休復學辦法」第十三條規定：休學生復學時，應入原肄業之系（科）相銜之年級肄業；學期中途休學者復學時應入原休學之年級肄業。原肄業系（科）變更或停辦時應輔導學生至適當系（科）修業，原系（科）畢業。學生修業年限仍須符合各學制所規範之修業年限為原則。 3. 選擇休學一學期者，須留意學年課程銜接及修業年限，修業年限分別為四技（四年）八學期、二技（二年）四學期、五專（五年）十學期方可畢業，若須提早畢業請依「文藻外語大學各系、科、學位學程成績優異學生提前畢業辦法」提出申請 。 | | | | | | | | |
| 申請人 | 學生： （簽章） | | | | 身份別 | | □ 一般生　　　□ 延修生  □ 原住民  □ 境外生  □ 新住民/新住民子女 | | |
| 家長同意簽章 | （年滿十八歲學生，家長簽名欄可免填） | | | |
| **※申請原因請擇一勾選※** | | | | | | | | | |
| 申請  原因 | 1. 成績：□學業 □操行 2. 經濟：□經濟狀況 3. 課程：□課程設計 □教學內容 □教學方式 □系上設備 □跟不上進度 4. 志趣：□重考 □轉學　□興趣不合 5. 個人規劃：□工作 □服役 □出國 □懷孕 □育嬰 6. 學籍：□逾期未註冊　 □休學逾期未復學 　□參加「青年教育與就業儲蓄帳戶方案」 7. 其他：□語檢畢業門檻 □本學期無重補修科目 □論文 □學習適應不良   □家人傷病（因家人傷病，需照顧家人）  □考試訓練（準備考公職、就業、證照考試或參加職業訓練）  □個人疾病  若無上述原因請填寫： | | | | | | | | |

申請流程，請見背面！

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 請依下列序號1-4順序晤談 | | |
| 序號 | 請填寫晤談情況與學生遭遇之問題 | 簽核欄 |
| 1 | □已晤談，學生仍要辦理，原因如學生勾選。  其他補充文字，如下：  請導師於晤談後勾選，哪些單位可協助解決同學欲休退學之原因：  **【教務問題請洽教務組組長(分機3111)、學務問題請洽學務組組長(分機3121)】**  □系、所院　　□教務組　　□學務組　　□其他單位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 導　師 |
|  |
| 2 | □已晤談，學生仍要辦理，原因如學生勾選。  其他補充文字，如下： | 系主任 |
|  |
| 3 | □已晤談，學生仍要辦理，原因如學生勾選。  其他補充文字，如下： | 院　長 |
|  |
| 4 | □已晤談，學生仍要辦理，原因如學生勾選。  其他補充文字，如下： | 部主任 |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 離校手續 | | | | |
| 5.學務組 | | 6.總務組 | 7.衛保組 | 8.圖書館 |
| 9.會計室 | | 10.學務組長 | 11.教務組長 | 12.教務組承辦人 |
| 備註 | 學生證須繳回或註銷  □繳回 □註銷 □其它（說明： 　　） | | | |

附註：請依序號完成離校手續。

**退學生不須填寫此單**

**文藻外語大學【不參加】學生團體保險切結書**

**教育部法規(104.12.28)明載，學校需書面將學生不參加本保險之情事，通知家屬。**

本人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(班級\_\_\_\_\_\_\_\_學號\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)自\_\_\_\_\_學年度第\_\_\_\_\_學期

起至\_\_\_\_\_學年度第\_\_\_\_\_學期止，因 □健康 □家庭 □經濟 □工作 □兵役

□其他 因素，**不參加「學生團體保險」，自願放棄任何理賠之權益，**

**日後亦不得有異議，特立此書。** 此 致 文藻外語大學衛生保健組

**立書人簽章： 身分證字號： 聯絡電話：**

**家長或配偶簽章： 聯絡電話：**

**聯絡住址:**

**備註:**

**中 華 民 國 年 月 日**

**請親筆填寫所有資料／欄位，勿使用電腦打字** 編號:

※線上續休或郵寄休學者，可選擇以下一種方式繳回衛生保健組。

1.郵寄掛號，至「文藻外語大學衛生保健組收」 (807高雄市三民區民族一路900號）

2.傳真電話 : (07) 347-4102，傳真後請來電確認，衛生保健組電話為(07)342-6031轉2245。

※本表資料僅供學生團體保險使用，依個資保護法善盡收集與利用之責，所蒐集之資料

由衛生保健組保存3年，屆期銷毀。