文 藻 外 語 大 學 進修部 □休學 □退學 申請

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）。
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 | 休學 | 退學 |
| 1. 成績：□學業
2. 經濟：□經濟狀況
3. 課程：□課程設計　□教學內容　□教學方式

　　　□跟不上進度1. 志趣：□興趣不合
2. 個人規劃：□工作　□服役　□出國　□懷孕

　　　　　□育嬰1. 學籍：□應令休學（未選課）

 □參加「青年教育與就業儲蓄帳戶方案」1. 操行：□應令休學（缺曠）
2. 其他：□語檢畢業門檻　□論文　□傷病

　　　□本學期無重補修科目　□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）若無上述原因請填寫：  　  | 1. 成績：□無法在修業年限內完成修業
2. 經濟：□經濟狀況
3. 課程：□課程設計　□教學內容

　　　□教學方式　□跟不上進度1. 志趣：□重考　□轉學　□興趣不合
2. 個人規劃：□工作　□出國　□懷孕

　　　　　□育嬰1. 學籍：□逾期未註冊

　　　□休學逾期未復學1. 操行：□勒令退學（操行成績）
2. 其他：□語檢無法通過　□傷病

　　　□學習適應不良　□死亡若無上述原因請填寫：   |

申請流程，請見背面！

|  |
| --- |
| 申請流程說明 |
| 1. 辦理休（退）學順序：1.導師→2.系（所）主管→3.院長→4.進修部主任
2. 續休學生程序：1.系（所）主管→2.院長
 |
| 申請流程請依下列順序晤談 |
| 請填寫學生遭遇之問題 | 簽核欄 |
| 請導師勾選，哪些單位可能克服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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_　□無 | 1.導師 |
|  |
|  | 2.系主任 |
|  |
| 3.院長 | 4.進修部主任 |

|  |
| --- |
| 離校手續 |
| 1.學務組 | 2.總務組 | 3.衛保組 | 4.圖書館 |
| 5.會計室 | 6.學務組長 | 7.教務組長 | 8.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：* 辦理休（退）學離校程序：

1.學務組→2.總務組→3.衛保組→4.圖書館→5.會計室→6.學務組長→7.教務組長→8.教務組承辦人* 續休學生辦理離校程序：

1.衛保組→2.教務組承辦人→3.教務組組長→4.教務組承辦人* 休學學生可選擇是否加保「學生平安保險」，若選擇不參加學保，請填寫「學生團體保險切結書」，放棄學生團體保險之權益。
 |

**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。