

# 輔仁大學 學年度新生保留入學資格申請書

姓名		申請日期	年 月 日
學號		系所組、年級	
聯絡電話	手機：	(H)：	(O)：
保留入學原因： <input type="checkbox"/> 經濟困難 <input type="checkbox"/> 生病 <input type="checkbox"/> 生產 <input type="checkbox"/> 服役 <input type="checkbox"/> 懷孕 <input type="checkbox"/> 哺育幼兒(三歲以下子女)			
家長簽章 (研究生免)			
檢附證件： <input checked="" type="checkbox"/> 學歷(力)證書影本及身分證(正面、反面)影本(必繳) <input type="checkbox"/> 清寒證明書(鄉鎮區公所所開立低收入戶證明書) <input type="checkbox"/> 醫院證明書(區域性以上等級醫院診斷證明書) <input type="checkbox"/> 服役證明書 <input type="checkbox"/> 出生證明書(戶籍謄本)			

## 會簽意見欄 (碩、博士班學生適用)

系所簽章		院長簽章	
------	--	------	--

## 教務處審核欄

註冊組承辦人	註冊組組長	教務長