

慈濟大學新生保留入學資格申請書

慈濟學校財團法人慈濟大學為辦理新生保留入學之目的，蒐集之個人資料（C001 辨識個人者、C011 個人描述），於提出申請至完成期間，於校務地區僅供新生保留入學申請及確認身分之用，若未提供正確完整之資料，將無法完成申請。你得依個人資料保護法第 3 條行使查閱、更正個資等當事人權利，行使方式請洽本校註冊組，電話：03-8565301 #1102-1105、地址：97004 花蓮市中央路三段 701 號

壹、個人資料填寫：

申請日期： 年 月 日

姓名		學號		系所名稱	
通訊地址				聯絡電話	
保留入學原因					
繳附文件	1.申請保留入學原因之證明。(佐證資料驗畢將寄還) 2.未滿 20 歲(實歲)者，請務必填寫法定代理人同意書(本申請單第二頁)				
申請人簽名			法定代理人簽名		

※ 欲申請保留入學者，請依「慈濟大學學生休學及保留入學資格申請辦法」辦理。相關辦法與內容，請參閱本校教務處網頁。

※ 填妥上列個人資料後，請將本申請書及佐證資料以限時掛號寄達本校教務處註冊組辦理後續會簽作業。

※ 辦理完成後，註冊組將以限時掛號將以下「慈濟大學新生保留入學資格證明書」及佐證資料寄回申請人通訊地址。

貳、會簽單位(學系/行政單位使用)：

系所主任	註冊組承辦人	註冊組組長	教務長

慈濟大學新生保留入學資格證明書

一、查學生_____係_____學年度分發至本校_____學系之新生，因_____，經奉核准保留入學資格一學年，該生應於_____學年度開學註冊前二週到校申請復學，否則依學則相關規定取消其入學資格。

二、復學時須持本證明書及各項相關證明文件前來本校辦理註冊手續。

特此證明。

慈濟大學教務處註冊組

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保留入學法定代理人同意書

學生 _____， 學號 _____，

係因

(證明文件如附)，請予核准申請保留入學一學年。

立書人 (法定代理人)：

(簽章)

中 華 民 國 年 月 日