

育英醫護管理專科學校住宿申請單(新、轉學生)

申請日期：

科別		姓名	
班級		手機號碼	
學號		性別	
身分別	☐ 一般生 ☐ 低收入戶 ☐ 原住民 ☐ 高屏偏鄉 ☐ 離島地區《註》	畢業國中	
戶籍地址			
家長電話	市話： 手機：	家長簽章	
金 額			
注意事項： 一、新生須於本校網路公告截止日，向學務處生輔組提出申請，並於註冊時向總務處出納組（或指定銀行）繳交住宿費。 二、凡低收入戶家庭戶籍距離本校15公里(含)以上之學生可申請免費住宿(以戶籍距離作為排序之依據)。 三、新生住宿請於 月 日下午 時 分，攜帶個人住宿用品(含寢具)，到本校卓越樓1樓報到，安排寢室。 四、新生住宿請於報到後10日內，填妥本單繳回本校生活輔導組。 註：高屏偏鄉：畢業於本校所訂高屏地區偏鄉之學生，係指高雄市美濃區、旗山區、內門區、那瑪夏區、六龜區、田寮區、甲仙區、杉林區、茂林區、桃源區及屏東縣除屏東市以外之所有鄉鎮。 離島地區：畢業於金門(含烏坵鄉)、連江縣、澎湖縣、台東縣綠島鄉、蘭嶼鄉、屏東縣琉球鄉等外島。			
導師	宿舍督導	生輔組長	學務主任
會計室	出納組		

總 務 處 收款回執單	科別	班級	姓名	住宿費金額	繳款日期