

大葉大學學生宿舍退宿申請單

姓 名		申請日期	年 月 日
系 級	系(所) 年級	寢室號碼	
學 號			
注意事項：請於辦理退宿後二日內搬出，並持本聯至各舍管理員室繳回鑰匙，未於期限內繳回者，將不予退還保證金。		生輔組核章	

第一聯：申請人存

大葉大學學生宿舍退宿申請單

姓 名		申請日期	年 月 日
系 級	系(所) 年級	寢室號碼	
學 號		手機號碼	
退宿事由			
搬入地址	(請註明明顯地標)		
緊急聯絡人		聯絡電話	
申請人簽章		書面建檔：	電腦建檔：

第二聯：生活與住宿輔導組存

大葉大學學生家長連繫通知單

姓 名		系 級	系(所) 年級
學 號		寢室號碼	
事實經過及聯繫要點			
貴 子弟____學年度第__學期居住校內宿舍，已於__年__月__日辦理退宿。 希望貴 家長，協助追蹤督導，保障貴 子弟安全為盼！			
上列連繫事項請學生家長追蹤輔導			
此致 家長			
學生事務處生活與住宿輔導組 啓 年 月 日			

第三聯：學生家長存