

淡江大學 109 學年度

博士班招生考試

因「居家隔離」、「居家檢疫」無法應試者退費申請表

(請檢附證明文件)

考生姓名			身分證字號		
報考系級	學系	出生年月日	年	月	日
聯絡方式	(日)	(夜)	(手機)		
	E-mail :				
退費理由	請務必勾選 (非下列理由概不退費) <input type="checkbox"/> 因居家隔離無法應試。 <input type="checkbox"/> 因居家檢疫無法應試。				
退費方式	以轉帳方式退費 (須扣除匯費)。				
退費帳號	戶名	(須為考生本人帳戶)			
	銀行	銀行	帳號		
		分行			
	郵局	局號	帳號		
備註	<p>一、請填妥本申請表，檢附：1.退費帳號存摺正面影本；2.相關證明文件影本 (如「居家隔離通知書」、「居家檢疫通知書」)，於 109 年 5 月 29 日前郵寄至「25137 新北市淡水區英專路 151 號淡江大學教務處 招生策略中心」(以郵戳為憑，逾期不受理)，或傳真至 (02) 2620-9505。(傳真者請務必來電確認，電話：(02)2621-5656 分機 2513、2208。)</p> <p>二、上述資料，請詳實填寫，同時檢附證明文件，如有缺漏致無法退費，由考生自行負責。</p> <p>三、如經審查通過，俟退費行政作業完成後，再轉撥至考生帳戶 (須扣除匯費)。</p>				