

## 淡江大學中文修業證明申請表

姓名		系年級 (離校時)	<input type="checkbox"/> 博士班	<input type="checkbox"/> 碩士班	<input type="checkbox"/> 日間部	<input type="checkbox"/> 進學班(夜)
學號			<input type="checkbox"/> 碩專班	<input type="checkbox"/> 2年制		
出生年月日	年 月 日					
肄業年月	年 月		_____系/所 _____組____年級			
申請原因 (請勾選)	<input type="checkbox"/> 轉學 <input type="checkbox"/> 成績退學 <input type="checkbox"/> 操行退學 <input type="checkbox"/> 逾休學年限退學 <input type="checkbox"/> 逾修業年限退學 <input type="checkbox"/> 遺失補發 <input type="checkbox"/> 其他:_____					
取件地點 (請勾選)	<input type="checkbox"/> 淡水校園領取(電話:2621-5656 轉 2366、2367、2368、2210) <input type="checkbox"/> 郵寄:附上 A4 大小之回郵信封(請填妥收信人姓名及地址並貼足掛號郵資)。					
申請人 注意 事項	1. 收件日起約 3 個工作天取件。 2. 請附身分證正反面影本 1 份。 3. <b>申請費用 10 元</b> ，申請之證明書僅核發 1 份，如須多份，請自行影印後連同正本交註冊組蓋印。 <input type="checkbox"/> 需委由本組影印加蓋鋼印者(另附影印費 2 元 x _____份 = _____元)					
申請人		申請人 電話	( )	手機:		
申請人 地址		申請 日期	年 月 日			

(以下由承辦人填寫)

決行權責編號：

證明 字號	( ) <input type="checkbox"/> 校教 <input type="checkbox"/> 校教進 <input type="checkbox"/> 校教研 修字第 _____ 號 流水號: _____					
入學 文號	年 月 日台 ( ) 高字第 _____ 號					
	( ) 淡校 <input type="checkbox"/> 教新 <input type="checkbox"/> 教轉 字第 _____ 號					
承 辦 人	複 核	組 長	教 務 長 批 示			

\*依本校個人資料管理規範，本表單各項個人資料僅作為業務處理使用，並於保存期限屆滿後，逕行銷毀。

表單編號: ATRX-Q03-001-FM006-08