

慈濟大學
110 學年度學士後中醫學系入學招生考試
因 COVID-19 疫情考試第二次改期退費申請表

申請者基本資料

考 生 姓 名		身 分 證 字 號	
由報名系統取得之 繳 費 帳 號 (共 1 3 碼)			
退 費 理 由	符合下列原因者 <input type="checkbox"/> 因 COVID-19 疫情而造成考試改期，無法於 8 月 14 日考試者。 (※除上述原因外，其餘恕不受理退費申請。)		
銀 行 帳 戶 (限考生本人帳戶)	<input type="checkbox"/> 銀行：_____銀行_____分行 或 <input type="checkbox"/> 郵局 請提供 考生本人 之銀行（或郵局）存摺封面影本一併傳真。		
聯 絡 電 話 (白 天 可 以 連 絡)			
申 請 日 期			

備註：

- 合於上列退費條件者，須於 110 年 7 月 15 日（四）前填妥本表連同**考生本人**之銀行（或郵局）**存摺封面影本**，傳真至 03-8562490 本校招生組提出申請，傳真後請務必來電 03-8565301 轉 1138 確認是否收到，逾期或未依規定完成退費申請者恕不受理。
- 若因疫情影響，考試再度延期，不接受申請退費者要求重新回復考試資格。