

靜宜大學 _____ 學年度學生宿舍床位特殊個案優先遞補申請表																													
Special Case Priority Replacement Application																													
系級		姓名		學號																									
通訊地址				行動電話																									
戶籍地址				家裡電話																									
申請原因	請打(✓)，並逐項詳細填寫，資料詳細及檢附證明完整，對審核越有利。																												
	<input type="checkbox"/> 1. 身體健康不佳 (附公立醫院或教學醫院證明正本) (1) 疾病名稱：_____ (2) 疾病症狀說明：_____ <input type="checkbox"/> 2. 家庭經濟困難 (請務必詳細填寫並檢附資料) (1) 家庭狀況(附全戶戶口謄本及去年度全戶家庭年收入明細影本) <table border="1" data-bbox="411 920 1305 1218"> <thead> <tr> <th>稱謂</th> <th>存歿</th> <th>職業 (就讀學校)</th> <th>每月收入</th> <th>婚姻、身體、經濟狀況等補註說明</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> (2) 主要生活費來源 (請打✓) <input type="checkbox"/> a. 父母供應 <input type="checkbox"/> b. 親友支援 <input type="checkbox"/> c. 自己賺取 <input type="checkbox"/> d. 就學貸款 <input type="checkbox"/> e. 其他 _____ (3) 所住房子為： <input type="checkbox"/> a. 父母購置 <input type="checkbox"/> b. 租賃，每月房租約 _____ <input type="checkbox"/> c. 其他 _____ (4) 生活狀況說明： _____ _____ <input type="checkbox"/> 3. 其他 _____					稱謂	存歿	職業 (就讀學校)	每月收入	婚姻、身體、經濟狀況等補註說明																			
稱謂	存歿	職業 (就讀學校)	每月收入	婚姻、身體、經濟狀況等補註說明																									
審核單位																													

本表單蒐集之個人資料，僅限於個人資料相關服務使用，非經當事人同意，絕不轉作其他用途，亦不會公佈任何資訊，並遵循本校個人資料保護管理制度資料保存與安全控管辦理。