

國立中正大學 學年度學生宿舍 「特殊困難學生優先住宿」申請表

申請日期： 年 月 日

系	所	年 級	學 號	姓 名	性 別
					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
現住宿寢室號碼					
聯 絡 方 式	家 長	電話：	手機：		
	學 生	電話：	手機：		
地 址					
申 請 種 類	<input type="checkbox"/> 低收入戶學生 【須檢附低收或中低收入戶證明影本並佐以正本驗證】 <input type="checkbox"/> 身心障礙學生 【須檢附身心障礙手冊影本，並請簡述困難及申請住宿原因】 <input type="checkbox"/> 特殊疾病學生 【須檢附「特殊疾病學生申請住宿資料表」、地區級醫院診斷證明書正本，並經本校健康中心醫師認可者】 <input type="checkbox"/> 特殊困難學生(具備弱勢助學條件、原住民族籍學生或戶籍為離島學生) 【請詳述須特殊困難原因及為何申請住宿(以 A4 紙張繕打、無格式)，並須檢附相關證明文件(如特殊境遇家庭、父母親身障手冊或重大傷病證明、向國稅局申請家戶所得證明清單、戶籍謄本…等)】				
	本校健康中心醫師建議：				
申請人				收件人	年 月 日

◎ 本校健康中心醫生門診時間請電洽衛保組或上衛保組網站查詢。

◎ 本表收件單位：

學士班學生：學士班宿舍服務中心 05-2721422 轉 73399

碩、博士班學生：碩、博士班宿舍服務中心 05-2721422 轉 82121

◎ 申請人請將證件附於申請表後，並由右上方裝訂避免遺失。