# 唯心聖教學院 學年度第 學期

# 推廣教育學員辦理退費申請表

申請日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 姓名： | |
| 身份證字號： | 申請退選科目 / 課程代碼： |
| 原因：□未達開課人數 □重大疾病(公、私立醫院證明)  □溢繳(開課日起2周內辦理轉班者)  □其他(說明)： | |
| 應繳金額： | 已繳總額： |
| 應退金額： | 聯絡電話：  家長姓名： |
| 轉帳行庫名稱： | 局號：  帳號： |
| 【個資宣告】  唯心聖教學院基於「退費行政作業」之目的，須取得申請人提供之金融帳戶資訊、身分證正反面影本、家長（如申請人未滿 20 歲）姓名、電話等資訊，以供退費期間及地區內作為身份確認、核對、款項撥付、會計作業及必要聯繫之用。申請人可依法行使請求查詢、閱覽、補充、更正；請求提供複製本；請求停止蒐集、處理、利用；請求刪除個人資料等權利，請洽【行政處綜合業務組】。 | |

附註：

申請人身份證正反面影本【請浮貼】

申請人存摺封面影本【請浮貼】

申請人學分費郵匯（電匯）存根影本【請浮貼】貼 】

申請人學分費收據存根正本【請裝訂於申請表之後】

承辦人員： 單位主管：

審 核： 主辦會計： 機關首長：

或授權人