國立臺中教育大學因緊急重大變故申請宿舍床位表

申請日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 班級 |  | | 學號 |  | 姓名 | |  |
| 通訊住址 |  | | | | 聯絡電話 | |  |
| 緊急聯絡人 |  | | | 聯絡人電話 |  | | |
| 申請入住期間： 學年度 至 學年度  (原則申請床位為ㄧ學年為期，如需長時間申請者，請系上說明之) | | | | | | | |
| **申請事由說明：** | | | | | | | |
| 班級導師 |  | | | | | | |
| 系所主任 |  | | | | | | |
| 生輔組  系輔導老師 | | 宿舍管理老師 | | 生輔組組長 | | 學務長 | |
|  | |  | |  | |  | |
| 註記 | ㄧ、依據本校學生宿舍輔導要點第三條第六項，宿舍床位優先保障之學生身分如下者申請：  家中或個人遭逢緊急重大變故，經檢具相關證明文件，奉核准者。  二、申請時，如有證明文件請檢附；如無請師長協助說明佐證即可。 | | | | | | |