中國醫藥大學115學年度大學「申請入學」招生
報名費退費申請表

<table>
<tr><td>考 生 姓 名</td><td></td><td>報考學系組</td><td></td></tr>
<tr><td>學測應試號碼</td><td></td><td>聯 絡 電 話</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">繳款帳號（於網路報名系統取得之帳號，共12碼）</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>申請退費原因</td><td colspan="3">☐ 1. 已繳費，但獲他校繁星推薦第8類學群錄取，還未參與本校甄試(須檢附他校繁星推薦第8類學群錄取證明影本)。
☐ 2.未選填面談梯次
☐ 3.已選填面談梯次，但未於規定時間內繳交上傳資料。</td></tr>
<tr><td rowspan="2">考生本人存款帳戶資料</td><td colspan="3">檢附如下，如經審查核可辦理退費時，逕將款項撥入該帳戶內。（請擇一填列）
金融機構：
_____銀行_____分行
帳號：☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

郵局：
_____郵局_____支局
局 號 帳 號：
☐☐☐☐☐☐－☐ ☐☐☐☐☐☐－☐</td></tr>
<tr><td colspan="3">請貼上存簿封面圖片(圖片高度請設定6cm)

備註：1.限用本人帳戶。2.代扣匯款手續費10元。(華南銀行及郵局帳戶免扣)</td></tr>
</table>

備註：

1. 符合退費原因第 1 項即獲他校繁星推薦第 8 類學群錄取且尚未參加本校面談之考生，最遲請於面談日期前一日填妥本表並檢附考生本人之銀行或郵局存摺之封面
2. 符合退費原因第 2～3 項者，請於 **115 年 5 月 12 日** 前填妥本表並檢附考生本人之銀行或郵局存摺之封面。
3. 申請方式：**mail 至 adm21@mail.cmu.edu.tw 或傳真至 04-22994296** 向本校招生組提出申請（並請來電 04-22053366 分機 1150、1151 確認），逾期或未依規定繳交上列所需資料者恕不受理。
4. 考生申請所退之報名費，須俟本校退費行政作業完成後，再以匯款方式退還考生，匯款手續費由考生負擔。

考生簽名：_____