

# 實踐大學高雄校區身心障礙學生住宿申請表

申請日期：        年        月        日

姓        名			學        號			校 區 主 任	核
班        級			聯絡電話				
申請理由	<input type="checkbox"/> 具身心障礙身分。 <input type="checkbox"/> 因車禍或意外受傷，導致行動不便者。 <input type="checkbox"/> 必須協助受傷同學之看護。					副 學 務 長	判
檢附文件	<input type="checkbox"/> 身心障礙手冊影本乙份。 <input type="checkbox"/> 醫生診斷證明影本乙份。 <input type="checkbox"/> 其他（請註明）：_____。						
住宿天數	自        年        月        日至        年        月        日 共                      日					#	人
收        費	<input type="checkbox"/> 是：_____元。 <input type="checkbox"/> 否（本學期有住宿學生免收費） 原住宿        棟        室		分配寢室				
會辦單位	導師：  系主任：						
說明	1. 身心障礙宿舍申請流程:請自行上生輔組網站列印本單，填寫完成請交由各系導師、系主任簽名後，檢附相關文件影本送交生輔組憑辦。 2. 住宿身心障礙宿舍期間， <b>禁止攜帶非住宿身心障礙宿舍的同學進入宿舍</b> ，一切生活管理規定比照學校宿舍生活公約辦理，如有違反規定者，依校規懲處。 3. 若住宿期間已是校內宿舍的住宿生，可免收費。若非校內宿舍住宿生，則按申請住宿天數計費。						
生輔組		生輔組長		副學務長			