



臺北醫學大學進修推廣處 轉班申請單

姓名		原報名班級	
身分證字號		開課日期	____年____月____日
聯絡地址			
聯絡電話	(-) / (二)	E M A I L	
進 推 處 填 寫	應繳回項目	<input type="checkbox"/> 繳費收據正本(編號：____) <input type="checkbox"/> 原班級報名表 <input type="checkbox"/> 轉入班級報名表	
	轉入班級	原班學費	萬 仟 佰 拾 元整
	轉班學費	萬 仟 佰 拾 元整	應補繳學費
申請原因			
申請人親簽	<small>本人已詳閱學員須知</small>	申請日期	____年____月____日 <small>申請書正本的收件日期為準/郵寄則以郵戳為憑</small>

學員須知

1. 每位學員所報名課程之保留/轉班/轉讓/退費手續，以上項目之申辦以每人共一次為限
(例如：申請保留後，就不可再辦理退費，如為開課不成不在此限。)
2. 所有手續之辦理依據，皆以臺北醫學大學進修推廣處之行政規章為準。
3. 須於原報名課程實際開課日前一天17:00前繳回本處開立之收據正本、轉班申請單至進修推廣處櫃台，方為完成手續，逾期恕不受理。
4. 若轉入之班級人數已額滿時，恕難受理。
5. 倘申請轉入之班級已開課，缺課時數照常計算，且不得要求補課。
6. 轉入之課程費用較原費用低者，不退已繳差額；轉入之課程費用較原費用高者，須補足差額。
7. 辦理延期或轉班、轉讓後，不得要求退費。

以下由進修推廣處填寫

承辦人員	企劃人員	單位主管
備註		
轉班起始日	____年____月____日	
處理結果		

洽詢電話：(02)6638-2736#1313

傳真：(02)2738-7348

地址：106 臺北市大安區基隆路二段 172-1 號 13 樓
臺北醫學大學大安校區進修推廣處