



中華醫藥研究院 (ICMS)

醫藥管理(哲學碩士)及醫藥管理(理學碩士)課程休學/退學申請表

請勾選:

☐ 休學申請

☐ 退學申請

第一部分、個人基本資料

- 姓名: _____
- 學號: _____
- 專業: _____
- 導師: _____
- 入學年度: _____
- 聯絡電話: _____
- 電子郵件: _____

第二部分、申請事項及原因

	<input type="checkbox"/> 休學申請	<input type="checkbox"/> 退學申請
原因	<input type="checkbox"/> 個人規劃／職涯考量 <input type="checkbox"/> 健康因素 <input type="checkbox"/> 經濟因素 <input type="checkbox"/> 轉學／轉系 <input type="checkbox"/> 其他: _____	<input type="checkbox"/> 個人規劃／職涯考量 <input type="checkbox"/> 健康因素 <input type="checkbox"/> 經濟因素 <input type="checkbox"/> 轉學／轉系 <input type="checkbox"/> 其他: _____
期望生效日期	_____年____月____日	_____年____月____日
期望復學日期	_____年____月____日	不適用
申請人簽名	_____	_____
申請日期	_____年____月____日	_____年____月____日

第三部分、聲明 (只適用於退學申請人)

本人確認已知悉退學後相關權益與影響，包括但不限於：

- 學籍註銷，無法再以本校學生身份享有相關資源。
- 已繳交之學費依校方規定辦理退費。
- 退學後如欲重新入學，需依規定重新申請。

本人自願提出退學申請，並承擔相關後果。

申請人簽名: _____

日期: _____年____月____日

第四部分、系導師意見

導師意見: _____

導師姓名: _____

導師簽名: _____

日期: _____年____月____日