

中國醫藥大學推廣教育中心

退 費 申 請 單

姓名		退費班別	
身分證字號		開課日期	
退費原因 [此欄本部勾選]	<input type="checkbox"/> 開課前因故退出 (扣除300元報名費後9折退回) <input type="checkbox"/> 開課後1/3前因故退出 (扣除300元報名費後5折退回) <input type="checkbox"/> 課程異動學員無法配合 (全額退回) <input type="checkbox"/> 其他原因 _____ <input type="checkbox"/> 人數不足 <input type="checkbox"/> 資格不符 <input type="checkbox"/> 誤入款, 退費折數 (全退/9折/5折)		
申請人	本人親簽	申請日期	_____年____月____日 以本中心收到相關證件日期為準 (退費申請單、收據正本、存摺封面影本)
退費應繳交文件	<input type="checkbox"/> 收據藍單正本 + <input type="checkbox"/> 本人銀行存簿封面影本 (若現金退費無須繳交存簿影本)		
課程負責人簽名		中心主任簽名	

學員須知

- 一、退費辦法：依據「大學辦理推廣教育審查要點」第11條及中國醫藥大學推廣教育中心各項作業章程規定辦理。
- 每位學員所報名課程之保留/轉班/退費手續，以上項目之申辦每人共一次為限 (例如：申請保留後，就不可再辦理退費)。
 - 本中心如因招生不足或其他因素，以致課程停開時，全額退還已繳費用。
 - 若因招生不足而導致課程延期時，已繳費學員可在課程原定開課日起算二週內申請全額退還已繳費用。
 - 學員完成報名繳費後，因個人因素致使無法上課，依下列標準退費：
 - 報名費300元不予退還。
 - 自報名繳費後至實際開課前一天申請退費者，退還已繳費之9成。
 - 自實際上課當日起算，未逾全期 (該課程) 授課堂數三分之一申請退費者，退還已繳費用之5成。
 - 已逾全期 (該課程) 授課堂數三分之一申請退費者，不予退還任何費用。
 - 退費處理：
 - 退費者請填寫**退費申請單**並一同繳交**身分證正、反面影本**及**收據正本**、報名學員本人之銀行或郵局**存摺封面影本** (印有銀行名稱、分行名稱及帳號)，並註明欲退費之班別、姓名、電話、掛號寄至「404 台中市北區學士路91號 中國醫藥大學推廣教育中心 收」。
 - 若收據正本遺失，須親填**收據遺失證明單** (來電索取或本中心網路下載)，與存摺影本一併寄出。
 - 申請文件以送 (寄) 達本中心之時間為準，以郵戳為憑，資料不全或資格不符者，均不予受理。
- 二、連絡方法：
- 電話：(04)2205-4326
 - 傳真：(04)2203-5557
 - 地址：404 台中市北區學士路91號 中國醫藥大學推廣教育中心

以下由推廣教育中心填寫

收據編號		附件	<input type="checkbox"/> 收據藍單 <input type="checkbox"/> 存摺封面影本
退費日期			
退費金額			
退費方式	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 電匯 (學校) <input type="checkbox"/> 支票 (學校)	中心主任 簽章	