

切 結 書

本弟子 因申請表所述理由，無法繳交 學年度第 學
期學雜費等相關費用，懇請學校准予相關費用分 個月(期)繳交，
第 期繳交新台幣 整，其餘 期繳交新 元整，
共計新台幣 元整。

每月 日前將每期規定金額匯入本校帳戶。(戶名：聖母醫護管理
專科學校 銀行：兆豐國際商業銀行羅東分行，帳號 22810095170)，
於 年 月開始繳交。恐口說無憑，特立此切結書證書。

此 致
聖母醫護管理專科學校

立切結書人：
身分證統一編號：
與學生關係：
聯絡電話：
申請日期：

聖母醫護管理專科學校 學年度 第 學期
學雜費分期付款申請表

學號		性 別		出生年月日	
姓名					
科別	科 年級 班	電 話	住家：		
身分證號碼			手機：		
戶籍住址：					
分期付款理由					

導師：

科主任：

學務主任：

出納：

會計：

校長：