

臺北市立西松高級中學____學年度第____學期高中部					放棄學籍 申請書		申請日期 ____年____月____日	
姓名：_____ 班級：____年____班____號 學號：_____								
放棄學籍原因：_____ 原畢業國中：_____								
聯絡地址：_____								
父母雙方 或監護人簽章：(父) _____ (母) _____ 連絡電話：_____								
上列學生申請放棄學籍原因屬實擬請核准								
備註： 1. 申請時須繳回 學生證 。 2. 申請手續經核准後，可至總務處出納組辦理退費事宜。 ☐ 繳回學生證 ☐ 學生證遺失								
導 師			圖 書 館	承辦人		5F		
教 務 處	承辦人			圖書館主任		5F		
	註冊組		總務處出納組		2F			
	教學組		學 務 處	生輔組		1F		
	設備組			衛生組		(午餐、團保) 1F		
	教務主任			訓育組		1F		
國 際 部	實驗研究組			健康中心		1F		
	國際部主任		學務主任		1F			
輔 導 室	輔 導 組		主任教官		1F			
	輔導主任		校 長		2F			

退費通知 ※請提供存摺封面影本

學生_____係____年____班____號 因辦理放棄學籍 應退_____費用_____元
課輔費用_____元

教務處註冊組

會計室

總務處出納組

校 長