

臺中市勞工大學
退班退費申請單

開課單位			申請日期	年 月 日
課程名稱				
姓 名		聯絡電話		
身分證字號		行動電話		
電子郵件				
通訊地址				
原收據號碼				
退班原因	<input type="checkbox"/> 未開班 <input type="checkbox"/> 個人因素，請詳述：_____			
退費時間	<input type="checkbox"/> 開課前 <input type="checkbox"/> 已開課但未逾應上課總時數六分之一(不含六分之一) <input type="checkbox"/> 已逾應上課總時數六分之一(含六分之一)但未逾應上課總時數三分之一(不含三分之一)			
退費折數				
退還金額				
退費後實收金額				
郵政帳號	局號：	帳 號		
銀行帳號	總行名稱：	總代號		
	分行名稱：	分行代號		
	帳號：			