

華梵大學學生自新銷過申請表

申請日期： 年 月 日

申請學生	< 簽章 >	系所級	學號	聯絡電話
家長或監護人姓名	住址			
擬申請註銷紀錄	類 別	次 數	受處分時間	受 處 分 事 由
	大 過			
	小 過			
	申 誠			
系主任及導師意見				
主辦單位意見				
會辦單位				
生輔組承辦人	生輔組組長	書院長	批 示	