

**國立宜蘭大學**  
**推廣教育課程退費申請表**

申請日期： 年 月 日

學員姓名	班 別	藥毒所農藥代噴空中施作 班	
身分證號碼	聯絡電話	公：	手機：
地 址			
退費原因： (請勾選)	<input type="checkbox"/> 工作因素 <input type="checkbox"/> 經濟因素 <input type="checkbox"/> 身體因素 <input type="checkbox"/> 家庭因素 <input type="checkbox"/> 興趣不合 <input checked="" type="checkbox"/> 其他 課程因疫情延期 (請說明原因)		
退費類別	<input checked="" type="checkbox"/> 全退 <input type="checkbox"/> 退九成 <input type="checkbox"/> 退五成		
退費說明	一、未開班(全退)。		
	二、報名繳費後至開班上課日前申請退費者，退還已繳學費之九成。		
	三、自開班上課之日起算未逾全期三分之一申請退費者，退還已繳學費之半數。		
	四、開班上課時間已逾全期三分之一始申請退費者，所繳費用不予退還。		
申請退費金額	新台幣 壹 萬 貳 仟 佰 拾 元整	學員簽名	
核定退費金額	新台幣 壹 萬 貳 仟 佰 拾 元整	承辦人簽名	

**領 據**

茲領到國立宜蘭大學\_藥毒所農藥代噴空中施作課程 課程退費

金額新台幣 壹 萬 貳 仟 佰 拾 元整 元(大寫)。

領款人簽名\_\_\_\_\_

日期： 年 月 日

<b>退費帳號</b> (請擇一填寫學員本人之帳戶，務請正楷書寫確實，以免無法退費，傳真後，務必以電話再行確認。)	<b>※注意：禁止填寫別人帳號，以免退費不成功致影響個人權益。</b>
	務請依照 <u>學員</u> 本人存摺帳號填寫 郵局局號：□□□□□□□□ 郵局帳號：□□□□□□□□
	務請依照 <u>學員</u> 本人存摺帳號由左至右確實填寫(未滿欄位請留空白) 銀行名稱： 分行： 帳號：□□□□□□□□□□□□□□□□□□

經辦人  一級主管	出納組  主計室	校長
-----------------	----------------	----