國立中央大學宿舍床位調整申請表

National Central University Application Form for Bed Adjustment

填表日期 Date:	年(Y)	月(M)	日 (D)							
姓名 Name				學號 Student ID						
系級				聯絡電話						
Department				Phone No.						
原宿舍-寢室	舍 Dorm			調整後宿舍-寢室	舍 Dorm					
Original Bed	寢 Room			After Adjustment	寢 Room					
申請調整原因										
Adjustment Reason										
切結書 Certificate:										
本人申請辦理床位調整,同意於規定之搬遷時間內遷至新床位,並協同宿舍管理員										
檢查寢室清潔及歸還鑰匙手續,逾時未搬遷或未完成檢查程序,同意放棄床位調整										
申請,絕無異議。I, agreed to be moved to the new bed in the provisions of time, and										
inspection of the dormitories clean ,return room key to dorm staff.										
申請人簽名 Signature:										

住宿服務組審核 Student Housing Service Division											
年月_	日前需完	成宿舍搬遷	作業	Applica	ant sho	ould	move	to the	e new	bed	
before			凈	く辨人	:						
pefore 承辨人:宿舍遷離檢查作業 Dormitory check-out&check-in check operation											
遷出宿舍	□宿舍財產清點 □寢室清潔檢查 □鑰匙回收										
	□學生證門禁資料登記刪除 □修改名冊資料										
管理員檢查	宿舍管理員:年年日										
遷入宿舍 	 □鑰匙發放 □修改名冊資料 □學生證門禁資料登記設定 宿舍管理員:年年 										
補繳費用明細		費用退費明細									
□補繳住宿費	元	退款人身份證字號:									
	□補繳空調費元										
請至出納組辦理繳費		退款人郵局局帳號:									
出納組經手人		郵局局号	號		\top	\Box	\top				
		郵局帳影	號		\square		Τ				
		□退住宿費元 □退空調費元									
	住宿服務組承辦人:										
	住宿服務組組長審核:										

床位調整流程 Process of the application for bed adjustment

