淡江大學學生因「嚴重特殊傳染性肺炎」補註冊報告用紙

學制：☐博士 ☐碩士 ☐碩專 ☐日間部 ☐進學班 ☐二年制

姓名： **系級：**_____**系/所**_____**組**____**年**____**班**

學號： **境外電話(手機)：** **微信帳號：**

台灣電話(手機)： **年 月 日**

主旨：請准予補辦 108 學年度第 2 學期註冊。
說明：
學生簽名：
*請檢附學生證影本辦理，委託他人辦理需另附委託書影本。

謹陳

系主任/所長
教務處

①課務組(A209)	②生輔組(B402)	③財務處(G401)	④註冊組(A212)

＊依本校個人資料管理規範，本表單各項個人資料僅作為業務處理使用，並於保存期限屆滿後，逕行銷毀。