

編號：

臺北市立大學(天母校區)114 學年度【特殊個案需求】優先住宿申請表			
班 別	<input type="checkbox"/> 大學部 <input type="checkbox"/> 碩士班		
學 號			
系所/年級			
專 長			
姓 名		性 別	
行動電話			
申請資格		請填說明四項下之編號： 如：低收入戶證明為：3	
申 請 人 摘 要 說 明	*受理時間：自 114 年 3 月 10 日起至 3 月 21 日 21：00 止，填妥此表繳至 9 樓管理室，逾時視同放棄！（請說明為何需要優先住宿的原因……）		
	*(運動績優/請洽體育室不要填此表)		
	*凡住宿有違規扣點記錄者，將列入審查參考，請特別留意!!!		
	*請申請人就個人家庭背景與申請原因摘要說明，不足者另以 A4 紙補充說明之。（本說明欄最少不得低於 50 字，否則不予受理!!!）		
	申請人簽名：		請交回 9 樓管 理室
	申請時間：114 年 月 日		
	審 查 意 見		收件人簽名：
			收件日期：114 年 月 日
	審查會決議： <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格		會 辦
	註記：經審查會決議，同意優先住宿者，得於 114 學年度保留床位。未通過者若仍想住宿舍之同學，請參加 114 學年度一般生登記抽籤(將另行公告)。		