

學號		姓名	
健康中心 審查結果	身高：	(健康中心簽章處)	
	體重：		
	備註：		

※申請條件及相關事項：

1. 本校學生宿舍加大床位有限，有加大床位需求者，於當學年度抽籤結果公告後，填寫本申請單並經健康中心核章後繳交至學生宿舍管理中心辦公室，將依電腦抽籤序號進行換舍。
2. 申請標準：
身高：190(含)公分以上。
體重：100(含)公斤以上。
3. 以健康中心審查之身高、體重為主要考量依據，權責單位具有最後審查核定權責。
4. 審核通過並排定床位後，無故不住宿者，下一學年不得再申請加大床位住宿。

申請人簽章：

手機：

日期： 年 月 日

審核（請勿填寫）

經辦人簽章：