

樹德科技大學學生宿舍申請表

四技進修部、二技進修部及碩士在職專班不得申請宿舍

樹德科技大學床位登記個人資料保護同意書

1. 樹德科技大學(以下簡稱學校)基於行政作業之目的蒐集本人的個人資料，包括姓名、地址、性別及連絡電話等項目。
2. 對於本人在學期間的個人資料使用，學校應依個人資料保護法、相關法令及學校相關法規於各項業務範圍內進行處理及利用。
3. 本人的個人資料於非在學期間繼續儲存於學校，除應本人之申請、學校行政管理或公務機關依法執行事項外，學校不得提供及利用本人之個人資料。
4. 本人就個人資料，依個人資料保護法，得行使以下權利：查詢或請求閱覽，請求製給複製本，請求補充或更正，請求停止蒐集、處理或利用及請求刪除。
5. 本人理解若不提供個人資料，將影響學校各項業務使用及後續服務。
6. 學校應盡個人資料保護法保障個人資料安全之責任，非屬本同意書個人資料利用情形，應先徵得本人同意方得為之。

不同意，放棄申請資格。

同意立書人：_____日期：_____年_____月_____日

學生宿舍申請同意書

1. 為確保住宿生生活起居安全，住宿生必須遵守本校學生宿舍管理規則。
2. 凡因資料填寫不實或有疏漏致使影響分配作業者，取消當事人申請資格，不得有任何異議。
3. 本校宿舍床位多為上鋪，如有特殊疾病(例：夢遊、癲癇、腿疾等)為其安全，請考慮外宿。
4. 本申請書資料請確實填寫，送出申請後依資訊編排床位，請點選正確的身份別。
5. 住宿期間，除休學、退學、畢業、因公校外實習及特殊個案者外，不得無故申請退宿，否則以違約論，將扣除全額保證金。
6. 如送單後要放棄申請，請親自到住服組抽單，通知分配床位後，若放棄床位或中途退宿者，將沒收全額保證金，未繳納者會以欠費處理。
7. 進住宿舍時請配合簽立住宿契約書及辦理入住相關手續，否則將視同放棄床位。
8. 學生宿舍除應繳交宿舍費及宿舍保證金外，其空調費(冷氣)改採使用者付費，並依實際使用度數計費，其計費方式以總務處公告為主。

不同意，放棄申請資格。

同意立書人：_____日期：_____年_____月_____日

-----背面資料請繼續填寫-----

學生基本資料

申請日期	年 月 日	申請時間	PM/AM:
申請人	(學生本人不需填寫)	備註	(學生本人不需填寫)
姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
學號		系別	
住家電話		行動電話	
住址 (現居住地)	□□□-□□		
申請類別(請勾選，無符合者，則無需勾選)			
<input type="checkbox"/> 一般生 <input type="checkbox"/> 身心障礙生(需附寄：身心障礙手冊影本) <input type="checkbox"/> 離島生(身份證正反面影本) <input type="checkbox"/> 低收入戶生 <input type="checkbox"/> 中低收入戶生(需附寄：縣市社會局證明影本) <input type="checkbox"/> 書院生 <input type="checkbox"/> 書卷獎學生 <input type="checkbox"/> 體保生 <input type="checkbox"/> 宿舍幹部 <input type="checkbox"/> 僑生 <input type="checkbox"/> 外國學生 <input type="checkbox"/> 大陸學生 <input type="checkbox"/> 原住民學生 <input type="checkbox"/> 身障人士子女 <input type="checkbox"/> 特境家庭子女(孫) <input type="checkbox"/> 身高超過 185 公分，身高_____公分。 <input type="checkbox"/> 無法爬梯，需提供下鋪。			
身體狀況或特殊疾病說明:(身心障礙生必填)			
其他說明:			
申請宿舍別	<input type="checkbox"/> 壹軒樓六人雅房(住宿費：壹萬元整)。 <input type="checkbox"/> 貳姿樓六人雅房(住宿費：壹萬元整)。 <input type="checkbox"/> 參嵐樓六人套房(住宿費：壹萬壹仟元整)。 <input type="checkbox"/> 肆善樓六人套房(住宿費：壹萬壹仟元整)。 <input type="checkbox"/> 文蒼館四人套房(住宿費：壹萬陸仟元整)。 <input type="checkbox"/> 其他_____住宿費：_____。		
處理情形 (學生勿填)	<input type="checkbox"/> 床位額滿。 <input type="checkbox"/> 尚有空床位。 _____ (床位資料)。 <input type="checkbox"/> 通知後，放棄。 _____ 年 月 日 時 分完成通知後放棄。 <input type="checkbox"/> 通知後，未回覆。 _____ (三日逾期)。		
備註:			
受理人		單位主管	

登錄日期： 床號： 通知方式：當面目標整合通知簡訊電子信箱