

臺北市立大學學生延遲註冊報告書

系 所 年 級		學 號	
姓 名		申 請 日 期	
事由			
<p style="color: red;">預計完成繳費日期： 年 月 日</p> <p style="color: red;">(如超過開學後二週以上須請系所專簽核准)</p> <p style="color: red; text-align: right;">學生簽名：</p>			
系(所)助教	導師	系（所）中心主管	
學務處健康促進中心		學務處課外活動組	
需先繳納保險費奉核後憑收據辦理退費		有申辦減免者	
課務組組長		註冊組組長	