退 宿 申 請 表

申請日期：_____年_____月_____日　　□基河宿舍　□教育會館

姓　　名		員 工 代 號		性　　別	□ 男 □ 女
單　　位		職　　稱		聯 絡 電 話	
房　　號		到　職　日		退　宿　日	
退 宿 原 因	A□ 已婚　B□ 離職　（離職日期：____年____月____日）　C □ 晉升 □ 其他 ____：1.實習代訓結束 2.空間太擠 3.室友作息不同 4.室友東西多 5.室友衛生習慣不佳 6.室友很吵 7.與家人朋友同住 8.租金高 9.出國深造 10.約滿 11.職務調整 12._____				

＊申請人請填寫上表粗框處下表勿填，退宿流程：單位主管 → 宿舍管理員 → 事務課 ，依序申請

鑰匙：□ 是 □ 否 （繳回）　房間設備：□ 有 □ 無 （損壞） 磁卡：□ 是 □ 否 （繳回）　私人物品：□ 是 □ 否 （清空）	宿舍管理員 確認簽章	

＊每月四號前提出申請，完成退宿者免扣當月住宿費（以事務課收到為主），否則比照管理辦法扣款

事務課主管	宿舍管理員	事務課經辦	單位主管

辦理退宿時：1.請保持房間室內清潔(含公共區域)，如地上垃圾及毛髮，須務必打掃乾淨，包含床地下東西請淨空。
2.並請舍監協助查核周邊清潔狀況，以利維護宿舍住宿品質。

新光醫院 115.02.24