台灣首府大學僑外生健保費退費申請表

□有補助僑生 □無補助僑生 □外籍生 學年度第 學期 申請日期: 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學號 | |  | | | 系別 | 系 | | | | 班級 | 年 | | | 班 |
| 姓名 | |  | | | | 出生年月日 | | 西元 年 月 日 | | 電話 |  | | | |
| 原因 | |  | □雇主加保  □未符合加保條件  □僑生清寒補助  □其他 | | | |  | | | |  |  |  | |
| 居留證  號碼 |  | | | 申請退費月份 | | | | |  | | | | | |
| 請附:1.原繳費收據影本 2.居留證影本 | | | | | | | | | | | | | | |