

思高學苑住宿生移宿至安居宿舍

授權委託書

本人_____ (姓名) 茲因下列原因無法於最後移宿日前返回

思高學苑完成移宿作業：

☐居家照護／居家隔離中。

☐家中無交通工具可返校。

☐已有其他行程。

☐至學期末皆不會返校。

☐其他：_____。

現授權委託靜宜大學住宿服務組協助完成思高學苑離宿手續，並搬運

行李安置到：

☐新宿舍床位。

☐思高學苑 B1 儲藏室。

房號+床號：

學號：

連絡電話：

申請人簽名及蓋章：

中華民國 年 月 日

思高學苑傳真電話：04-26523092