

切 結 書

本人_____，茲因下列原因

- 未達開戶年齡，無金融機構存摺帳戶。
- 金融帳戶遭凍結或列為警示帳戶，無法動用。
- 海外學生，在臺灣無帳戶。**(學生必須在臺灣親自領取支票)**

故申請以現金支票方式領取_____ (請填款項名目)，
爾後如有問題，本人願負一切責任，概與貴校無涉，特此
證明，惠請 貴校同意備查。

此致

國立臺北護理健康大學

立切結書人簽名及蓋章：

立切結書人 身分證字號
或居留證號：

出生年月日：

聯絡電話：

戶籍地址：

—————立切結書人如未滿 18 歲，請增填法定代理人資料。—————

法定代理人簽名及蓋章：

法定代理人身分證字號：

與立切結書人關係：

聯絡電話：

戶籍地址：

※立切結書人請攜帶身分證及印章備查，非臨櫃繳交資料請檢附身分證影本。
※未滿18歲法定代理人為父母且未離異或其他特殊情事時，雙方應同時填寫。

切 結 日 期 年 月 日