

國立高雄大學 100 學年度學生宿舍空餘床位優先權申請表

學號：		系別：	
姓名：		手機：	

說明：

1. 有空餘床位得辦理優先遞補作業。
2. 本申請表僅代表同學您本人只有優先申請權，並不保證在 100 學年度第一學期會有床位。
3. 優先權僅同學本人可以使用，不得轉讓。

簽名：_____