

## 元培醫事科技大學改過遷善申請表

申請日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

班 級	<input type="checkbox"/> 日間部 <input type="checkbox"/> 進修部_____系(所)____年__班			
學 號		姓 名		
改過遷善事由 (請註明登記日期)				
愛校服務項目	<input type="checkbox"/> 申誠一次，愛校服務 4 小時。 <input type="checkbox"/> 申誠二次，愛校服務 8 小時。 <input type="checkbox"/> 申戒二次，參加戒菸教育(限吸菸記申誠者)。 <input type="checkbox"/> 小過一次，愛校服務 12 小時。 <input type="checkbox"/> 小過二次，愛校服務 24 小時。 <input type="checkbox"/> 大過一次，愛校服務 36 小時。 <input type="checkbox"/> 愛校服務_____小時。			
① 生輔組承辦人	② 班導師	③ 系輔教官	④ 生輔組長	
該生 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 改過遷善申請資格 意見：	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 意見：	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 意見：	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 意見：	
簽章：	簽章：	簽章：	簽章：	
注意事項： 1. 依上列順序提出改過遷善申請，簽章核可後，再由導師、系、院及行政單位師長安排愛校服務時間。 2. 申請改過遷善者，須於當學期結束前完成愛校服務，逾期無效。 3. 相同名義之處分每學期限定僅能抵銷一次，經抵銷完成之處分，該學期操行成績可免於扣分且不列入獎懲統計，跨學期則不再予以調整。 4. 經抵銷之處分，再犯同樣或類似過失者，不得再申請抵銷，並恢復原處分及列入獎懲統計。 5. 為使吸菸遭處分學生遠離菸害，師長可安排同學參與戒菸宣導或從事戒菸相關活動事項(參加戒菸教育後，可抵消申戒二次)。				
愛校服務執行情形紀錄				
服務地點	日期	服務項目	時數	督導老師簽章
完成日期：____年____月____日		服務總時數：_____		
① 導師	② 系輔教官	③ 生輔組長	④ 學務長	