



澳門鏡湖護理學院

退學申請表

學生填寫

課程名稱：BSN PDAN MN 其他_____ (請註明)

中文姓名：_____ 外文姓名：_____

班 級：_____ 學 號：_____

退學日期： 年 月 日

退學原因：

- | | | |
|--|------------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 經濟困難 | <input type="checkbox"/> 家庭問題 | <input type="checkbox"/> 健康問題 |
| <input type="checkbox"/> 投身社會 | <input type="checkbox"/> 對課程不理解 | <input type="checkbox"/> 功課壓力大 |
| <input type="checkbox"/> 不適應學院教學方法 | <input type="checkbox"/> 對護理專業缺乏興趣 | <input type="checkbox"/> 移民 |
| <input type="checkbox"/> 海外 / 其他大專院校繼續升學 | <input type="checkbox"/> 學院勸令退學 | |
| <input type="checkbox"/> 新生註冊前退學 | <input type="checkbox"/> 新生註冊後退學 | <input type="checkbox"/> 其他 |

解釋：

對本學院意見或建議：

學生簽名：_____

