澳門城市大學
Universidade da Cidade de Macau
City University of Macau

復學申請表
Application for Resumption of Studies

學生姓名 Student Name		學生證號 Student Number	
學院 Faculty		就讀課程 Programme	
聯絡電話 Contact No.		電郵地址 E-mail Address	
通訊地址 Correspondence Address		郵政編碼：_____ Postal Code	

身份類別 Identity Category	□本澳生 Local Student　　□外地生 Non-local Student	復學類型 Type of Resumption of Study	□休學後復學 After Deferment　　□被停學後復學 After Suspension
休學年期 Period of Deferment	自 20 ___/20___ 學年第____學期至 20___/20___ 學年第____學期 Academic Year　Semester　　Academic Year　Semester		
復學年期 Resumption of Study	自 20 ___/20___ 學年第___學期 Academic Year　Semester		
申請人聲明 Declaration	本人將接受復學後大學所編排之學習計劃、課程時間及收費標準。 I hereby declare that I will accept all the class arrangements, study plan and tuition fee stipulated by the university after my resumption of study. 申請人簽名：　　　　　　　　　年　　月　　日 Applicant's Signature　　　　　　(YYYY/MM/DD)		

以下由校方填寫 (For Office Use Only)

課程督導意見 Comments from Programme Supervisor	簽名：　　　　　　　　　年　　月　　日 Signature　　　　　　(YYYY/MM/DD)	
課程主任意見 Comments from Programme Coordinator	簽名：　　　　　　　　　年　　月　　日 Signature　　　　　　(YYYY/MM/DD)	
學院領導意見 Comments from Dean of the Faculty	簽名：　　　　　　　　　年　　月　　日 Signature　　　　　　(YYYY/MM/DD)	
教務處審批 Approval from Registry Office	簽名：　　　　　　　　　年　　月　　日 Signature　　　　　　(YYYY/MM/DD)	

*學費按復學時入讀年級之收費標準計算。
The tuition fee will be calculated according to the charging standard for the students' grade level after resuming studies.

*此表格經教務處審批後正本存於教務處，副本交學院存查。
This form will be kept in the Registry after approved. A copy of this form will be kept in the Faculty.

*如因疾病申請休學，必須提交醫療證明；外地生須同時申請學生類「逗留的特別許可」續期之在學證明。
Students have to submit medical reports if deferment was due to health problems. Non-local Students are required to apply for the certifying letter for the renewal of 「Authorization to Stay - student type」 at the same time.