

# 馬偕醫學大學 學生獎懲建議表

學年度第 學期

提 報 人		單 位		職 稱		年 月 日
-------	--	-----	--	-----	--	-------

編號	院系	年級	學 號	姓 名	事 由	依據學生 獎懲辦法	建議獎懲 種 類	審核意見
1						第 條 第 款		
2						第 條 第 款		
3						第 條 第 款		
4						第 條 第 款		
5						第 條 第 款		
6						第 條 第 款		
7						第 條 第 款		
8						第 條 第 款		
9						第 條 第 款		
10						第 條 第 款		

附 記	<p>一、本表請師長依據「馬偕醫學大學學生獎懲辦法」建議學生事務處簽辦。</p> <p>二、<b>本表除審核意見欄免填外</b>，其餘各欄務請逐欄詳填，尤以建議「獎懲種類」應與「獎懲辦法」條款相符合。除班級、社團自治幹部、各層級學生會議代表獎懲案件依規定定期彙辦外，其餘學生獎懲案件，無論學生一人或團體，務請負責輔導人員（單位）迅即檢討獎懲，經由其所隸單位或透過其指導單位後轉送承辦單位（生活輔導組）簽辦公告，以收時效，請賜予合作。</p>
-----	--

提 報 人	提 報 單 位 主 管	生 輔 組	學 務 長