

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 第	條 款	
2						第 第	條 款	
3						第 第	條 款	
4						第 第	條 款	
5						第 第	條 款	
6						第 第	條 款	
7						第 第	條 款	
8						第 第	條 款	
9						第 第	條 款	
10						第 第	條 款	

附 記

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。

二、本表除審核意見欄免填外，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。

提報人	提報單位主管	生輔組	學務長