

中山醫學大學 汽機車停車申請表

1120221 版

學年度

申請日期： 年 月 日

姓名		連絡電話	
身分別	<input type="checkbox"/> 教職員工 <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 附設醫院員工 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
單位/科系		員編/學號	
申請原因	<input type="checkbox"/> 新進人員 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
申請停車時間	_____年 _____月至 _____年 _____月，共 _____月(從每月1日起計算)		
計費方式	<input type="checkbox"/> 學年度 <input type="checkbox"/> 單月(僅適用特殊情況：如短期支援、實習等)		
車牌號碼	<input type="checkbox"/> 機車車牌：		<input type="checkbox"/> 汽車車牌：
行照影本黏貼處			
備註	1. 申請即同意停車管理單位之管理規則，車牌須保持清潔，以利進行車牌辨識。完成繳費後隔日，車輛即可進入停車場停放。 2. 依停車場費額對照表收費，若非停車場費額對照表第四條、第五條所提及之因素，其餘原因將不予退費，申請前請審慎考慮。 3. 依身分別，教職員工由總務處(停管中心)確認核章，學生由學務處確認核章，附醫員工生由附醫庶務室確認核章，廠商由總務處(停管中心)或附醫庶務室確認核章。 4. 因採車牌辨識，若為重機則須停機車停車場。 5. 此表供非經薪資扣款及學生繳費單繳費者，須以現金繳納停車費。		
停管中心/學務處/附醫庶務室確認			
應繳交金額		停管中心收件	
收件日期		收據開立日期	停車位編號

★當您填寫此申請表時，即表示本人已詳閱並同意「個人資料蒐集告知暨同意書、中山醫學大學停車場費額對照表、中山醫學大學汽機車停車場管理規則」等相關規範及內容。