|  |
| --- |
| 馬偕學校財團法人馬偕醫學大學繳費收據正本遺失切結書 本人 遺失 (學雜費、住宿費、或保證金等)繳費單收據聯正本，在此聲明如有與事實不符情事，由本人自行負責。學生簽名： 日 期： |
| 學制：□ 學生 * 教職員工
* 其他
 | 系科： | 年級： | 班級： |
| 學號： |