

# 高雄醫學大學 新版校友證正式發行

■秘書室校友暨公共事務組 莊玉鈴

**為**推動校友與母校連結，凝聚高醫人的向心力，提供校友共享母校資源，並強化校友證的功能，高雄醫學大學新版校友證正式發行了。

新版的高醫校友證結合一卡通功能，提供的服務除了校內資源的優惠，亦包含了校外特約商店折扣，學校會持續開發更多校內外的優惠服務，不斷提升校友證的功能。希望它不只是識別高醫校友的證件，更帶給校友實用價值及對母校的認同感。

## 高醫校友證持證優惠

- 一、校友會館住宿七折(須於住宿前三日訂房)
- 二、推廣教育中心各項課程優惠，洽詢電話：校內分機2270
- 三、圖書館入館閱覽(含館內電子期刊閱覽) 洽詢電話：校內分機2133轉81
- 四、特約商店優惠，請參考  
學校人事室網站：



## 高醫校友證持證說明

- 一、本證僅限本人持有使用，不得塗改或變造。
- 二、本證具有一卡通功能，需先加值方可使用。
- 三、請妥善保存本證，若有遺失或毀損可申請補發；辦理補發需酌收工本費300元。
- 四、如需借閱圖書，請洽本校圖書館依相關規定辦理。
- 五、如拾獲本證，請洽07-3121101轉2102歸還。



## 高雄醫學大學校友證/高醫之友證申請表

## 【申辦方式】

備妥應繳證件，連同本表：

## 1. 親自辦理：

於上班時間週一至週五 AM8:00-12:00、PM13:30-17:30

送至高雄醫學大學 秘書室（國際學術研究大樓9樓）

## 2. 郵寄辦理：

請將應繳證件及費用（現金支票）掛號郵寄至：

807 高雄市三民區十全一路100號 高雄醫學大學秘書室 校友暨公共事務組

照片（請厚貼）

申請日期： 年 月 日

編號：

|                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                             |     |                 |                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----------------|------------------------------|
| 申請別                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> 校友證                                                           | <input type="checkbox"/> 首次申請 <input type="checkbox"/> 遺失補證 <input type="checkbox"/> 其他_____                                                                                                                                |     | 版 型<br>(詳見網頁說明) | <input type="checkbox"/> 版面一 |
|                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> 高醫之友證                                                         | <input type="checkbox"/> 首次申請 <input type="checkbox"/> 遺失補證 <input type="checkbox"/> 其他_____                                                                                                                                |     |                 | <input type="checkbox"/> 版面二 |
| 姓名/英文姓名                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                             |     |                 |                              |
| 身分證字號<br>(或護照號)                                                                                                                                                                                                               |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                             | 生 日 | 年 月 日           |                              |
| 畢業系(所)<br>(高醫之友免填)                                                                                                                                                                                                            | 學 院                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                             |     | 系 所             |                              |
|                                                                                                                                                                                                                               | 學 制                                                                                    | <input type="checkbox"/> 學士(日間) <input type="checkbox"/> 學士(夜間) <input type="checkbox"/> 二技專班<br><input type="checkbox"/> 碩士班 <input type="checkbox"/> 碩士在職專班 <input type="checkbox"/> 博士班 <input type="checkbox"/> 其他_____ |     |                 |                              |
|                                                                                                                                                                                                                               | 學 號                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                             |     | 畢 業 年           |                              |
| 聯 絡 電 話                                                                                                                                                                                                                       | 行動電話： 室內電話：                                                                            |                                                                                                                                                                                                                             |     |                 |                              |
| 電 子 信 箱                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                             |     |                 |                              |
| 通 訊 地 址                                                                                                                                                                                                                       | ( <input type="checkbox"/> 公司 <input type="checkbox"/> 住家)                             |                                                                                                                                                                                                                             |     |                 |                              |
| 服 務 單 位                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                             |     | 職 稱             |                              |
| 應 繳 證 件                                                                                                                                                                                                                       | 校 友 證                                                                                  | <input type="checkbox"/> 身份證影印本<br><input type="checkbox"/> 畢業證書影印本<br><input type="checkbox"/> 2吋大頭照照片一張(或E-mail照片電子檔至 secalumni@kmu.edu.tw)                                                                               |     |                 |                              |
|                                                                                                                                                                                                                               | 高醫之友證                                                                                  | <input type="checkbox"/> 身份證影印本<br><input type="checkbox"/> 退休人員證影印本(本校退休教職員工)<br><input type="checkbox"/> 2吋大頭照照片一張(或E-mail照片電子檔至 secalumni@kmu.edu.tw)                                                                    |     |                 |                              |
| 申 辦 費 用                                                                                                                                                                                                                       | 新台幣300元 <input type="checkbox"/> 現 金 <input type="checkbox"/> 支 票(抬頭：高雄醫學大學)           |                                                                                                                                                                                                                             |     |                 |                              |
| 領 卡 方 式                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> 親取                                                            | <input type="checkbox"/> 委託代領，受委託人姓名：_____ 聯絡電話：_____                                                                                                                                                                       |     |                 |                              |
|                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> 郵寄(請附回郵信箱或郵資)至通訊地址： <input type="checkbox"/> 同上<br>其他地址：_____ |                                                                                                                                                                                                                             |     |                 |                              |
| ※本人同意高雄醫學大學以此資料作為校友聯繫事務使用。 <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意<br>※本人同意高雄醫學大學校友會以此資料作為校友聯繫事務使用。 <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意<br>(您的個人資料蒐集將作為辦理校友證及校友資料庫建檔，以利日後聯繫之用。)簽名：_____ |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                             |     |                 |                              |
| 單位<br>用印                                                                                                                                                                                                                      | 秘書室校友暨公共事務組                                                                            |                                                                                                                                                                                                                             |     | 圖書資訊處           |                              |