

中信科技大學身心障礙學生交通費審核申請表

____學年度

申請日期： 年 月 日

班級/學號	/	學制	<input type="checkbox"/> 日間部 <input type="checkbox"/> 日間部（產學合作班） <input type="checkbox"/> 進修部（含進修部之產學合作班） <input type="checkbox"/> 進修學院、進修專校、在職專班
姓名		檢附資料	<input type="checkbox"/> 交通費審核申請表 <input type="checkbox"/> 學生證正面影本 <input type="checkbox"/> 有效期限內之身心障礙證明文件影本 (請統一 A4 規格，以迴紋針夾在左上角依序擺放)
身分證字號 (含大寫英文)			
障別		等級	<input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度
是否符合申請資格 (請勾選)	<input type="checkbox"/> 領有教育部核發之有效鑑定證明及就讀學校所發學生證。 <input type="checkbox"/> 未於學校住宿。 <input type="checkbox"/> 身心障礙類別及程度達無法自行上下學。		
聯絡方式 (市話/手機)	市話： 手機：		
戶籍地址 (含郵遞區號)			
通訊地址 (含郵遞區號)			
申請原因：			

申請人簽章：

家長簽章：

導師簽章：