

附件

弘光科技大學身心障礙學生交通費補助申請表

_____學年度 第_____學期

申請日期： 年 月 日

姓名		系別 / 組		年級	
學號		障礙類別		障礙等級	
聯絡方式(手機)		E-mail			
戶籍地址					
現居地址					
經常使用的交通工具或交通方式：					
檢附資料：					
<input type="checkbox"/> 有效之學生證正反影本					
<input type="checkbox"/> 有效期限內之身心障礙手冊正反影本					
審核結果：					
<input type="checkbox"/> 通過					
<input type="checkbox"/> 不通過，理由為_____					

審核日期： 年 月 日					

FM-10540-0012

表單修訂日期:102年11月12日

保存期限:十年