文藻外語大學身心障礙學生交通費申請表

申請日期(年/月/日)：

姓名：	系所(科)/年級：	學號：
障礙類別：	障礙程度：	連絡電話：

申 請 人 自 行 審 核要項/檢附資料

□ 領有教育部特殊教育學生鑑定者。

□ 在學證明(可上校務系統查詢)。

□ 非本校住宿生。

□ 確實無法自行上下學。

上下學方式：_____

□ 銀行帳戶資料確認無誤。
(至校務資訊系統/登錄/教務登錄/學生個人通訊資料及銀行帳戶維護/進行確認)

校 外 專 業 人 員 評 估

評估說明：

評估人員簽名(日期)：

審 核 結 果

□ 通過。(※依本校「身心障礙學生交通費補助實施要點」辦理核撥。

□ 不通過。原因 ：_____。

審查會議日期	審查會議名稱

承辦人　　單位主管