

文藻外語大學身心障礙學生交通費申請表

申請日期：

姓名：	手機號碼：
系級：	學號：
申請人自行審核要項	
<input type="checkbox"/> 領有教育部特殊教育學生鑑定者。 <input type="checkbox"/> 在學證明（可上校務系統查詢）。 <input type="checkbox"/> 非本校住宿生。 <input type="checkbox"/> 確實無法自行上下學。 上下學方式：_____	
<input type="checkbox"/> 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	
<input type="checkbox"/> 通過。(※依本校「身心障礙學生交通費補助實施要點」辦理核撥。 <input type="checkbox"/> 不通過。原因：_____。	
審查會議日期	審查會議名稱

承辦人

單位主管