

長榮大學身心障礙學生交通費申請表

105年04月27日諮商中心行政會議通過
 105年05月02日學生事務處處務會議通過
 109年09月02日諮商中心行政會議通過
 109年10月06日學生事務處處務會議通過
 112年12月12日諮商中心行政會議通過
 113年01月03日學生事務處處務會議通過

_____學年度第_____學期 申請日期：_____年_____月_____日

姓 名		學 號		系 級	
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 <input type="checkbox"/> 特教鑑定證明	
聯絡方式	電話：		E-mail		
	手機：				
戶籍地址					
居住地址					
上學使用的 交通工具及 方式					
必繳資料	<input type="checkbox"/> 有效學生證正反面影本 <input type="checkbox"/> 教育部特殊教育鑑定證明影本。 相關佐證資料： <input type="checkbox"/> 醫療診斷證明（3個月內） <input type="checkbox"/> 其他：_____				

 以下資料由審核小組填寫

審核結果	<input type="checkbox"/> 通過，每月補助 800 元（上、下學期各 5 個月計） <input type="checkbox"/> 未通過，理由為_____		
承辦人簽章	諮商中心主任簽章	學務長簽章	

1. 填寫本申請表辦理相關申請作業時，視同您已同意本校蒐集、處理、利用您的個人資料；本表蒐集之個人資料，僅限於特定目的使用，非經當事人同意，絕不轉做其他用途，並遵循本校資料保存與安全控管規定辦理。相關之告知事項請參閱本校網站 <http://www.cjcu.edu.tw/pims>
2. 本校個人資料保護連絡方式：台南市歸仁區長大大路 1 號；電話：06-2785123#1022；信箱：pims@mail.cjcu.edu.tw