

文藻外語大學身心障礙學生交通費申請表

_____學年度_____學期

105.02.22 修訂

學生姓名：	系級：	學號：
電話/手機：	E-mail：	
戶籍地址：		
現居地址：		
檢附資料： <input type="checkbox"/> 身心障礙證明影本 <input type="checkbox"/> 學生證影本 (請確認已蓋註冊章，若無學生證可提供學雜費繳費收據) <input type="checkbox"/> 半年內醫院之診斷證明，初次申請的同學請務必附上。 (*前述醫院以衛生福利部護理部護理及健康照護司公告之各縣市身心障礙鑑定醫院為主。)		
審 核 要 項		
<input type="checkbox"/> 領有身心障礙證明 <input type="checkbox"/> 障礙類別：_____ 級別：_____ <input type="checkbox"/> 非住宿生 <input type="checkbox"/> 行動不便，確實無法自行上下學 使用輔具：_____ <input type="checkbox"/> 上下學方式：_____		
校外專業人員建議：		
審 核 結 果		
<input type="checkbox"/> 通過，每月支付 800 元，以本學期實際上下學日數計算 <input type="checkbox"/> 不通過，理由為_____		
校外專業人員	承辦人	單位主管
填表日期：中華民國_____年_____月_____日		