

元培醫事科技大學

申請學雜費減免 應繳證明影印本黏貼表

學生_____學號_____申請_____學年度 第_____學期

※※※※ 檢附相關證明正反面影本 黏貼處 ※※※※※

中華民國身心障礙證明			照片黏貼處
身分證 統一編號		【有效期限】	
姓名			
出生日期	年 月 日		
戶籍地址			
聯絡人		關係	
鑑定日期	年 月 日	重新鑑定日期	年 月 日
障礙等級			

戶籍遷移註記	鄉鎮市區	村里	鄰	街路門牌	遷入日期	承辦人核章
障礙類別						
ICD診斷						
必要陪伴者優惠措施	國內大眾運輸工具 進入公民營風景區、康樂場所與文教設施					