

國立中央大學身心障礙學生交通費申請表

申請日期：_____

學生姓名：	系級：
學號：	障礙別/程度：
聯絡電話：	E-mail：
戶籍地址：	
現居地址：	
目前上學所使用的交通工具或交通方式(通勤困難情形可一併說明)：	
資源教室初審意見：	
輔導員核章：	單位主管核章：
	初審日期： 年 月 日
審核結果(申請者勿填)	
<input type="checkbox"/> 通過，本學期共補助_____元整。	
(經費由當年度「教育補助大專校院輔導身心障礙學生工作計畫之交通費」項下核定經費額度支付。)	
<input type="checkbox"/> 未通過，原因說明：_____	

輔導員核章：	審查日期： 年 月 日

檢附資料

身心障礙證明影印本(正面)

黏貼處

身心障礙證明影印本(背面)

黏貼處

學生證影印本(正面)

黏貼處

學生證影印本(反面)

黏貼處