

## 東海大學身心障礙學生補助交通費審核申請表

\_\_\_\_\_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"/> 重度	<input type="checkbox"/> 極重度
聯絡方式	電話：		E-mail		
	手機：				
戶籍地址					
通訊地址					
上學使用的交通工具或方式					
檢附資料	<input type="checkbox"/> 學生證影本 <input type="checkbox"/> 有效期限內之身心障礙手冊影本。 <input type="checkbox"/> 兆豐商業銀行或郵局存摺影本。。				

-----  
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，一年以 9 個月計。		
	<input type="checkbox"/> 未通過，理由為_____		
	_____		
	_____		
承辦人簽章	主任簽章	學務長簽章	