

TQC 測驗報名費減免申請單

※請一人填寫一張，表格不夠煩請自行列印(檔案同步置放於學校首頁)

身 份 別： <input type="checkbox"/> 身心障礙(僅限身心障礙證明，鑑輔會證明者無法申請報名費減免)		
申請人姓名：		
班 級：		
測 驗 項 目：	<input type="checkbox"/> 中文輸入 <input type="checkbox"/> Word 2019	<input type="checkbox"/> 英文輸入 <input type="checkbox"/> PowerPoint 2019
		<input type="checkbox"/> 初級會計 <input type="checkbox"/> 其 他
【學生證黏貼處】		
【身心障礙證明黏貼處】		
本證明適用於 111 學年度第 1 學期		