

## 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		
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】		
【身心障礙手冊黏貼處】		
本證明適用於 110 學年度第 2 學期		