

附件一

龍華科技大學身心障礙學生交通費申請表

____學年度

申請日期：____年____月____日

學生姓名		系級		學號	
聯絡方式	電話： 手機： 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：					
檢附資料： <input type="checkbox"/> 有效期限內之身心障礙證明文件影印本 <input type="checkbox"/> 近三個月醫生診斷證明(載明障礙狀況、發病頻率、醫療處遇等)					
審核結果： <input type="checkbox"/> 通過，每月支付800 元，以本學期實際上下學月數計算 <input type="checkbox"/> 不通過，理由為 _____ _____ _____					