

國立虎尾科技大學身心障礙學生交通費補助申請表

_____學年度 第 _____學期

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"/> 身心障礙手冊影印本		
<input type="checkbox"/> 近三個月醫院專科醫師診斷證明		
申請人（簽名）：	申請日期：	
審核結果：		
<input type="checkbox"/> 通過，每月支付 400 元。		
<input type="checkbox"/> 不通過，理由為 _____		

審核委員核章：		