

## 報名費退費申請書

申請人		申請日期	年	月	日
准考證號碼		國民身分證 統一編號			
電子郵件		聯絡電話	市話：		手機：
聯絡地址					
報考類科	<input type="checkbox"/> 普通科 <input type="checkbox"/> 自然科學 <input type="checkbox"/> 英語科 <input type="checkbox"/> 特殊教育(身心障礙類) <input type="checkbox"/> 一般體育科 <input type="checkbox"/> 雙語教育(自然科學類) <input type="checkbox"/> 音樂科 <input type="checkbox"/> 雙語教育(一般體育類) <input type="checkbox"/> 視覺藝術科 <input type="checkbox"/> 雙語教育(音樂類) <input type="checkbox"/> 輔導科 <input type="checkbox"/> 雙語教育(視覺藝術類) <input type="checkbox"/> 資訊科技				
申請退費金額	<input type="checkbox"/> 複試 500 元				
應檢附資料(影本)	1. 繳費證明。 2. 醫療院所診斷證明、居家隔離通知書、居家檢疫通知書、健康關懷通知書、自主健康管理通知書等任一項證明文件。 3. 存摺封面。				
退費帳戶	姓名(需為申請人本人帳戶)： 匯款銀行(郵局)名稱：_____銀行_____分行(_____郵局) 帳號：_____				
<b>申請人簽名：</b>					
<b>【 審核欄 】(以下由主辦單位填寫)</b>					
檢附資料	<input type="checkbox"/> 核對無誤。 <input type="checkbox"/> 資料不齊，需補件：_____				
審核結果	<input type="checkbox"/> 符合退費規定。 <input type="checkbox"/> 不符合退費規定。				
退費金額	新臺幣_____元。				
承辦單位	承辦人		會計主任		單位主管

## 備註：

- 欲辦理複試報名費退費者，請於 110 年 8 月 6 日前，將本退費申請書連同應檢附資料，以電子郵件寄送至 tct@wses.tp.edu.tw。
- 電子郵件寄送後，請主動連繫楊小姐，聯絡電話:(02)27710846 轉 506。