

# 國立高雄師範大學身心障礙學生交通費申請表

申請期間：\_\_\_\_\_學年度第\_\_\_\_\_學期

學生姓名：	系級：	學號：
聯絡電話/手機：		障礙類別：
戶籍地址：		
通訊地址：		
上學之交通方式：		
檢附資料： <input type="checkbox"/> 身心障礙手冊影印本  <input type="checkbox"/> 大專鑑輔會鑑定證明影本		
審核結果： <input type="checkbox"/> 通過，每學期補助4000元，一學年共補助8000元。  <input type="checkbox"/> 不通過，理由為 _____ _____ _____		
申請人簽章：	申請日期：	

審核小組：\_\_\_\_\_

審核日期：\_\_\_\_\_