

國立臺北教育大學
自費生學雜費減免申請表

學年度 第 學期

申請日期： 年 月 日

| | | | |
|------|------|--------|------|
| 學生姓名 | | 系所名稱 | |
| 學 號 | | 年級班別 | 年級 班 |
| 出生日期 | | 身分證字號 | |
| 聯絡電話 | (宅) | 家長姓名 | |
| | (手機) | e-mail | |

切 結

學生家長及學生本人於辦理本項學雜費減免前，已確定下列事項：

- 無在同一學期請領政府所提供其他補助費或其他減免學雜費性質相當之給付(如有重考、休(退)學、轉學(系)、畢業後再考入相同學制學校…等情形，在同一學期重複就讀之年級，已享受就學減免費用者，不得再重複申請)。
- 已知**政府各項減免及教育補助僅能擇一申請**(含中低收入戶助學金、軍公教子女教育補助費、農委會助學金、勞動部就學補助、弱勢學生計畫助學金、行政院退輔會補助、臺北市勞動局補助…等等)，**並已自行計算有利方式，確定申請此項學雜費減免。**

如有重複或冒名申請致使學生或校方損失，除依相關規定補繳減免費用，另依本校「學生獎懲辦法」辦理，無其他異議。

家長簽名： _____ **學生本人簽名：** _____

| | | | |
|------------------|---|---|--|
| 申 請 類 別 | <input type="checkbox"/> 給卹期內軍公教遺族 (<input type="checkbox"/> 全公費 <input type="checkbox"/> 半公費) <input type="checkbox"/> 給卹期滿軍公教遺族 <input type="checkbox"/> 現役軍人子女 <input type="checkbox"/> 身心障礙人士子女 (障礙類別： _____) (<input type="checkbox"/> 極重度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 輕度) <input type="checkbox"/> 身心障礙學生 (障礙類別： _____) (<input type="checkbox"/> 極重度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 輕度) <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 原住民籍學生 (<input type="checkbox"/> 山地原住民， <input type="checkbox"/> 平地原住民，族別： _____) <input type="checkbox"/> 特殊境遇家庭子女孫子女 | 減 免 紀 錄 (右 欄 由 承 辦 單 位 填 寫) | <input type="checkbox"/> 一年級上學期 減免學年期 _____ 審核紀錄 _____ <input type="checkbox"/> 一年級下學期 減免學年期 _____ 審核紀錄 _____ <input type="checkbox"/> 二年級上學期 減免學年期 _____ 審核紀錄 _____ <input type="checkbox"/> 二年級下學期 減免學年期 _____ 審核紀錄 _____ <input type="checkbox"/> 三年級上學期 減免學年期 _____ 審核紀錄 _____ <input type="checkbox"/> 三年級下學期 減免學年期 _____ 審核紀錄 _____ <input type="checkbox"/> 四年級上學期 減免學年期 _____ 審核紀錄 _____ <input type="checkbox"/> 四年級下學期 減免學年期 _____ 審核紀錄 _____ 證件有效期限： _____ 延長後期限： _____ 備註： _____ |
|------------------|---|---|--|

| | | |
|---|--------|-------|
| 審核結果 | 註冊組承辦人 | 註冊組組長 |
| <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 | | |