

第一聯：教務處註冊組留存

國立空中大學		中心		全修生減免學分學雜費申請表 編號	
附設空中專科進修學校		教學輔導處			
申請學期別	學年度	學期	申請日期		
學生姓名			學 號		
聯絡電話	公： (分機)		宅：	手機：	
減免類別	<input type="checkbox"/> 一、極重度、重度身心障礙學生 <input type="checkbox"/> 二、中度身心障礙學生 <input type="checkbox"/> 三、輕度身心障礙學生 障礙類別：請務必勾選 <input type="checkbox"/> 視覺障礙 <input type="checkbox"/> 聽覺障礙 <input type="checkbox"/> 肢體障礙 <input type="checkbox"/> 聲音或語言機能障礙 <input type="checkbox"/> 多重障礙 <input type="checkbox"/> 精神障礙 <input type="checkbox"/> 自閉症 <input type="checkbox"/> 智能障礙 <input type="checkbox"/> 身體病弱 <input type="checkbox"/> 學習障礙 <input type="checkbox"/> 嚴重情緒障礙 <input type="checkbox"/> 重器障(重要器官失能) <input type="checkbox"/> 發展遲緩 <input type="checkbox"/> 顏面損傷 <input type="checkbox"/> 癲癇症 <input type="checkbox"/> 因罕見疾病而致身心功能障礙 <input type="checkbox"/> 其它(請敘明)				
	<input type="checkbox"/> 四、低收入戶學生				
	<input type="checkbox"/> 五、原住民族籍學生(請務必勾選族別) <input type="checkbox"/> 阿美族 <input type="checkbox"/> 泰雅族 <input type="checkbox"/> 排灣族 <input type="checkbox"/> 布農族 <input type="checkbox"/> 卑南族 <input type="checkbox"/> 魯凱族 <input type="checkbox"/> 鄒族 <input type="checkbox"/> 賽夏族 <input type="checkbox"/> 雅美族 <input type="checkbox"/> 邵族 <input type="checkbox"/> 葛瑪蘭族 <input type="checkbox"/> 太魯閣族 <input type="checkbox"/> 其他_____				
承辦人		副 主 任 導 師		主 任	
附 註	一、表中各類減免項目均限全修生辦理。 二、同時具有多項減免身分者、僅能擇一辦理。				

第二聯：學習指導中心(教學輔導處)留存

國立空中大學		中心		全修生減免學分學雜費申請表 編號	
附設空中專科進修學校		教學輔導處			
申請學期別	學年度	學期	申請日期		
學生姓名			學 號		
聯絡電話	公： (分機)		宅：	手機：	
減免類別	<input type="checkbox"/> 一、極重度、重度身心障礙學生 <input type="checkbox"/> 二、中度身心障礙學生 <input type="checkbox"/> 三、輕度身心障礙學生 障礙類別：請務必勾選 <input type="checkbox"/> 視覺障礙 <input type="checkbox"/> 聽覺障礙 <input type="checkbox"/> 肢體障礙 <input type="checkbox"/> 聲音或語言機能障礙 <input type="checkbox"/> 多重障礙 <input type="checkbox"/> 精神障礙 <input type="checkbox"/> 自閉症 <input type="checkbox"/> 智能障礙 <input type="checkbox"/> 身體病弱 <input type="checkbox"/> 學習障礙 <input type="checkbox"/> 嚴重情緒障礙 <input type="checkbox"/> 重器障(重要器官失能) <input type="checkbox"/> 發展遲緩 <input type="checkbox"/> 顏面損傷 <input type="checkbox"/> 癲癇症 <input type="checkbox"/> 因罕見疾病而致身心功能障礙 <input type="checkbox"/> 其它(請敘明)				
	<input type="checkbox"/> 四、低收入戶學生				
	<input type="checkbox"/> 五、原住民族籍學生(請務必勾選族別) <input type="checkbox"/> 阿美族 <input type="checkbox"/> 泰雅族 <input type="checkbox"/> 排灣族 <input type="checkbox"/> 布農族 <input type="checkbox"/> 卑南族 <input type="checkbox"/> 魯凱族 <input type="checkbox"/> 鄒族 <input type="checkbox"/> 賽夏族 <input type="checkbox"/> 雅美族 <input type="checkbox"/> 邵族 <input type="checkbox"/> 葛瑪蘭族 <input type="checkbox"/> 太魯閣族 <input type="checkbox"/> 其他_____				
承辦人		副主任 導 師		主 任	
附 註	一、表中各類減免項目均限全修生辦理。 二、同時具有多項減免身分者、僅能擇一辦理。				