|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一貫道崇德學院 學年度 學期低收入戶學生減免學雜費申請表    日期： 年 月 日 | | | | | |
| 學 號 |  | | 學生 | 手機號碼 |  |
| 家裡電話 |  |
| 學生姓名 |  | | 班級 | 系所 年級 | |
| 身分證字號 |  | | | | |
| 繳交證件  （請勾選） |  | □1.低收入戶證明文件（每學期繳交） | | | |
| 同時具有  其他身分 | □否 □原住民：族別 □身障生：程度別 | | | | |
| 減免金額 | 新台幣 元（學生免填） | | | | |
| 承辦人 |  | | | | |
| 附 註 |  | | | | |