

111 學年度單獨招收身心障礙學生招生報名費退費申請表

考生姓名		准考證號碼	
報考學系		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
身分證號碼		出生日期	年 月 日
戶籍地址			
退費收件地址			
連絡電話	(日): (行動):	(夜):	
報名費繳費帳號	81154-03- _____		
申請退費事由 (請勾選)	1. <input type="checkbox"/> 溢繳報名費 2. <input type="checkbox"/> 資格不符 (需扣除 300 元手續費) 3. <input type="checkbox"/> 繳費後未網報、網報後未繳件、逾期繳件等 (需扣除 300 元手續費)		
應附證件 (不予退還)	1. 轉帳交易明細表 (臨櫃繳款收執聯) 正本 。 2. 掛號回郵信封一個 (收件人請填寫考生本人之姓名及地址，並貼妥 28 元掛號郵資)，以利寄發退費支票。		
注意事項	1. 請填妥本申請表後連同上述應附證件，於 2022 年 5 月 13 日 前提出申請，並以掛號 (郵戳為憑) 郵寄：711301 台南市歸仁區長大路 1 號「長榮大學招生委員會」，信封請註明「單獨招收身心障礙學生招生報名費退費申請」。 2. 經審查不符退費資格、證件不齊或逾期申請者，一概不予受理。 3. 如有疑義請洽 (06) 2785601 聯絡。		
轉帳交易明細表 (臨櫃繳款收執聯) 正本黏貼處			